

## COMPORTEMENTS PARENTAUX ET CONSOMMATION DE TABAC CHEZ DES ÉLÈVES DE LA COMMUNE DE COCODY

**Kouakou Alain KOUADIO**

Université Félix Houphouët Boigny, Côte d'Ivoire

[kouadiokouakoualain4@gmail.com](mailto:kouadiokouakoualain4@gmail.com)

&

**Ange-Mathieu ADOU**

Université Félix Houphouët Boigny, Côte d'Ivoire

[angemathieuadou19@gmail.com](mailto:angemathieuadou19@gmail.com)

&

**Kouame Jean Sébastien KOUADIO**

Université Félix Houphouët Boigny, Côte d'Ivoire

[kouadiokouamejeansebastien@gmail.com](mailto:kouadiokouamejeansebastien@gmail.com)

**Résumé :** La présente étude vise à expliquer la consommation de tabac chez des élèves de la commune de Cocody par les comportements parentaux. A cet effet, 80 élèves dont 40 issus d'établissements publics et 40 issus d'établissement privé, garçons et filles de 14 à 19 ans ont participé à l'étude. La démarche a consisté à leur administrer un questionnaire déterminant le type de comportements parentaux (parents communicatifs et parents peu communicatifs) et à les comparer par rapport à leur consommation de tabac (consommation élevée et consommation moins élevée). Les résultats indiquent que le Khi Carré calculé ( $X^2_c = 19,835$ ,  $p < .05$ ) est supérieur au Khi carré théorique ( $X^2_{th} = 3,84$ ,  $p < .05$ ) lu dans la table des valeurs critiques à 1 degré de liberté et au seuil de probabilité .05. Il y a une différence significative entre les fréquences des deux groupes. Ainsi, les élèves dont les parents sont peu communicatifs ont une consommation de tabac plus élevée que ceux dont les parents sont communicatifs. Autrement dit, les comportements parentaux font varier la consommation de tabac chez des élèves de la commune de Cocody.

**Mots clés :** Comportements parentaux, parents peu communicatifs, parents communicatifs, consommation de tabac.

## COMPORTEMENTS PARENTAUX ET CONSOMMATION DE TABAC CHEZ DES ELEVES DE LA COMMUNE DE COCODY

**Abstract:** The aim of this study is to explain tobacco consumption among students in the Cocody municipality by parental behaviors. To this end, 80

students, including 40 from public schools and 40 from private schools, boys and girls aged 14 to 19, took part in the study. A survey was administered to determine the type of parental behaviors (communicative and non-communicative parents), and to compare them with regard to their tobacco consumption (high and low consumption). The results indicate that the calculated Chi-Square ( $\chi^2_c = 19.835$ ,  $p < .05$ ) is higher than the theoretical Chi-Square ( $\chi^2_{th} = 3.84$ ,  $p < .05$ ) read from the table of critical values at 1 degree of freedom and at the .05 probability threshold. There is a significant difference between the frequencies of the two groups. Thus, students with uncommunicative parents have higher tobacco consumption than those with communicative parents. In other words, parental behaviors influence tobacco consumption among students in the Cocody municipality.

**Key words:** Parental behaviors, uncommunicative parents, communicative parents, tobacco consumption.

### Introduction

La santé est l'une des préoccupations majeures de notre millénaire. Plusieurs actions ont vu le jour dans l'optique de prévenir certaines maladies, afin de prolonger la vie et d'améliorer sa qualité. Pour atteindre cet objectif, il faut nécessairement des interventions efficaces dans ce domaine. Selon Tubiana (1999), la quasi-totalité des mortalités précoces (avant 65 ans) chez les hommes, est liée aux tabac, l'alcool, la drogue et le déséquilibre alimentaire. Ces facteurs sont à l'origine d'une mortalité excessive par le cancer, les maladies cardiovasculaires, les accidents et les suicides. De ce fait, le tabagisme pourrait donc être l'un des principaux problèmes de santé publique et un enjeu majeur de société. En effet, il est observé chez les adolescents, principalement dans le milieu éducatif que de nombreux facteurs font accroître ce phénomène. Pour Wolfe (2007), consommer le tabac est un comportement dévastateur qui ronge progressivement la santé de nombreux adolescents.

Ce comportement est au centre de plusieurs préoccupations scientifiques. En sciences sociales, il fait l'objet de plusieurs études telles que celles de (Du Roscoät et al. 2013 ; Spera, 2005 ; Vorst, 2007) qui indiquent que l'augmentation de la consommation du tabac chez les adolescents est en relief avec les comportements parentaux. Vu le caractère essentiel de tels facteurs dans la construction des comportements des individus, il est intéressant d'aborder le

tabagisme sous l'angle de l'influence de ce facteur. Dans cette optique, la présente recherche vise à apprécier la nature de la relation entre les comportements parentaux et la consommation de tabac chez des élèves de la commune de Cocody.

C'est dans cette perspective que la présente étude est réalisée. Elle vise à examiner la relation entre les comportements parentaux et la consommation de tabac. Ce travail s'articule autour de quatre points : La problématique (1), la méthodologie (2), les résultats (3) et la discussion (4).

### **1. Problématique**

La drogue désigne en général une molécule à effet modificateur sur l'état de conscience et/ou l'activité mentale des individus. Elle agit en modifiant les perceptions, les émotions, les ressentis et les comportements des individus. Elle est généralement considérée comme toxique pour le fonctionnement mental, affectif et cognitif de l'individu. La dangerosité des drogues varie fortement en fonction du type de produit, mais surtout des quantités et de la régularité de produits à consommer (Choquet, 2017). Ainsi donc, ce qui peut faire problème n'est pas la drogue en elle-même, mais la manière dont on en use.

Selon Massin (2013), le statut légal ou non des drogues dépend davantage des considérations culturelles et économiques. Une drogue, qu'elle soit illicite ou licite, a un effet direct sur l'état psychologique et physique d'un individu. Elle entraîne un état de dépendance. Il existe deux grandes catégories de drogues (Hulsman et Van Ransbeek, 1983). Elles se composent des drogues dures (drogues interdites par la loi) telles que le cannabis, l'héroïne, la cocaïne et amphétamines. Celles-ci ont des effets plus rapides et nuisibles pour la santé. Elles peuvent ralentir les fonctions mentales, affectives et cognitives, modifier les perceptions visuelles, auditives et corporelles. Elles peuvent également provoquer des déficits d'attention, des troubles de mémoire, une euphorie intense chez le consommateur, principalement en raison de son action sur les neurones dopaminergiques.

À l'opposé des drogues dures, il y a les drogues moins dures telles que le tabac, l'alcool, le café et le thé auxquelles nous accordons moins d'importances en termes de nuisance (Mangeot, 2000). Or, elles sont très dangereuses pour la santé physique. Les drogues moins dures sont essentiellement des poisons à effet lentes. L'effet qu'elles provoquent est déterminé par la quantité absorbée. Une petite quantité agit comme un stimulant (augmente l'activité). Une quantité plus importante agit comme un sédatif (empêche l'activité). Une quantité encore plus grande agit comme un poison et peut tuer. La consommation de tabac par

exemple a des effets lents mais très destructeurs pour l'orgasme humain. Lorsque l'on en use quotidiennement, elle entraîne l'empoisonnement de l'organisme. Elle affaiblit la fertilité, les organes respiratoires, détruit la peau, et agit sur le poids. Elle ralentit le sommeil et causes des problèmes dentaires suivis de mauvaises haleines.

En 1998 selon la Banque mondiale, près de 30 % de la population mondiale âgée de plus de 15 ans consommaient régulièrement des produits de tabac. La majorité d'entre eux, le consommait depuis l'âge de 13 à 20 ans. Par ailleurs, selon les données de l'Enquête démographique et de santé (EDS, 2012) le tabac est régulièrement consommé par 14,6 % de la population générale. En 2003, la convention-cadre de l'OMS pour la lutte antitabac a relevé que 18 % des jeunes africains consommaient du tabac. Dans le même ordre d'idée, les résultats de l'étude de Ouédraogo et al. (2000), sur la situation du tabagisme au Burkina Faso auprès des jeunes de la ville de Ouagadougou, indiquaient que 36,7 % des jeunes enquêtés de la ville de Ouagadougou consommaient du tabac au moment de l'enquête. Les estimations de l'OMS (1998), attestent qu'il y a 30,2 % de consommateurs de tabac dans le monde dont 47,9 % d'hommes et 12,4 % de femmes. De ce fait, le tabagisme touche non seulement les jeunes et les adultes, mais est aussi préoccupant chez les hommes comme chez les femmes.

Par ailleurs, les études de l'OMS (2003) sur le tabagisme chez les élèves de 13-15 ans de la ville d'Abidjan montrent que la consommation du tabac chez les élèves dépend du sexe. Cette étude montre que les garçons ont une consommation de tabac supérieur à celle des filles. En clair, elle indique 50 % des garçons et 18,5 % des filles. Au regard de ces chiffres, le sexe paraît comme un facteur de consommation du tabac. L'étude menée par Kouassi et al, (2007), note que l'initiation tabagique est précoce, avec un âge moyen de 13,9 ans. La prévalence du tabagisme était de 15,9 % avec une forte proportion de fumeuses (10,6 % des filles). De ce fait, le tabagisme constitue un véritable fléau en Côte d'Ivoire.

Ces études montrent qu'en Côte d'Ivoire, les adolescents sont de plus en plus exposés au tabagisme. Il est constaté une consommation abusive du tabac chez certains élèves ivoiriens. Cela dénote de la forte incursion du tabagisme en milieu éducatif ivoirien plus précisément dans certains lycées et collèges de la ville d'Abidjan. Vu l'ampleur que prend ce fléau, il est important d'investiguer le phénomène du tabagisme en milieu scolaire dans une perspective scientifique. A cet effet, pour mieux comprendre la consommation de tabac en milieu scolaire en Côte d'Ivoire, plusieurs études ont été menées (Koffi et al. 2003 ; Kouakou,

2001 ; Kouassi et al. 2015 ; Siziya et al. 2006). Ces études évoquées ont expliqué la consommation de tabac en milieu scolaire en s'appuyant sur les facteurs socio-économiques, le niveau d'instruction des parents, la curiosité, l'imitation et semble ignorer la relation existante entre les parents et les enfants. Autrement dit, ces études évoquées ne tiennent pas compte des comportements parentaux dans la compréhension du tabagisme en milieu scolaire. De ce fait, ils ne permettent pas de comprendre pertinemment le phénomène de tabagisme en milieu scolaire à Cocody.

Cet état de fait est d'autant plus vrai que des travaux montrent que la consommation de tabac en milieu scolaire seraient considérablement influencés par les comportements parentaux (Babst et al., 1978 ; Fortin et al., 2006 ; Lahire, 1995 ; Gosselin et al., 2000 ; Grolier, 1975). Les comportements parentaux, regroupe la manière dont les parents et les enfants interagissent physiquement, émotionnellement et socialement. Les comportements parentaux sont un ensemble de faits, de règles, de relations qui bâtissent la vie quotidienne du sujet dans ces rapports avec ses parents ou l'entourage immédiat (Bernard-Peyron et Alles-Jardel, 2002). Pour Bawa (2008), les comportements parentaux sont essentiellement alimentés par les valeurs, principes, mythes ou rites familiaux et sont susceptibles d'entraîner des modifications durables et profondes de la personnalité. Ils sont de nature qualitative et varient selon différentes modalités. L'expression comportement parental réfère au lien unique et durable entre un fournisseur de soins et son enfant. Cependant, lorsque ce lien connaît des perturbations, il peut modifier certaines habitudes quotidiennes et entraîner une consommation de substances psychoactives telle que le tabac. Autrement dit, les comportements parentaux pourraient influencer la consommation de tabac chez certains élèves de la commune de Cocody.

Les études de (Courtois et al., 2007 ; Sinnasse et Tereno, 2017) permettent de mieux comprendre l'influence des comportements parentaux sur la consommation de tabac. Pour ces auteurs, les comportements parentaux seraient impliqués dans l'apparition précoce d'une consommation et l'évolution précoce de cette consommation vers une dépendance aux substances psychoactives. Certains auteurs ont montré que le fait de vivre au sein d'un climat familial conflictuel et le manque de cohésion familiale entraine certains adolescents vers la consommation de substances psychoactives telle que le tabac (Byely et al., 2000 ; Cachelin et al., 2003 ; Croll et al., 2002). Ces mêmes facteurs familiaux ont également été associés à la consommation de psychotropes chez des adolescents (Denton et Kampfe, 1994 ; Measelle, Stice, et Springer, 2006 ; Pires et Jenkins, 2007 ; Stice et Barrera, 1995). Par conséquent, il est possible que le manque de soutien

parental soit à l'origine de la consommation de psychotropes à l'adolescence. Pour Wendland et al. (2017) ; le fait d'avoir été maltraité durant l'enfance ou l'adolescence peut favoriser l'apparition ultérieure de symptômes physiques et socio-émotionnels, et notamment de consommations à risque (tabac). Cet article explore les liens entre la maltraitance de l'enfant et les consommations de tabac au moment de l'entrée dans l'âge adulte, reconnue comme période de vulnérabilité psychologique accrue. De plus, il existe des facteurs de risque en rapport avec une situation familiale difficile (parents séparés) (Bogdan et al., 2010).

De ce qui précède, il apparaît que le comportement parental n'a pas vraiment été impliqué dans l'explication de la consommation de tabac des élèves de la commune Cocody. Il importe d'y remédier à travers une étude. A cet effet, notre étude se fonde sur l'hypothèse générale selon laquelle il existe une relation entre les comportements parentaux et la consommation de tabac.

Une (1) hypothèses opérationnelles découlent de cette hypothèse générale : Les élèves dont les parents sont communicatifs ont une fréquence de consommation moins élevée que celle de leurs homologues dont les parents sont peu communicatifs (H1).

L'étude présente des intérêts d'ordre social, scientifique et personnel. Tout d'abord, elle apportera de nouvelles connaissances sur la question du tabagisme des adolescents scolarisés. Ensuite, elle apportera des informations aux décideurs ivoiriens afin d'élargir leur champ d'intervention dans la lutte contre le tabagisme en milieu scolaire. Enfin, elle cherche à aider les jeunes élèves à comprendre les contours du tabagisme afin d'être plus prudents.

Enfin, ce travail a comme objectif d'évaluer l'influence des comportements parentaux et la consommation de tabac chez des élèves de la commune de Cocody.

### 1.1. *Methodologie*

L'étude met en relation les comportements parentaux et la consommation de tabac chez des élèves de la commune de Cocody. Il importe donc de préciser dans cette partie, les variables à l'étude, les caractéristiques des sujets et le matériel de recherche.

### 1.2. *Les variables à l'étude*

Par cette étude, il est proposé d'expliquer la consommation de tabac chez certains élèves de la commune de Cocody en fonction des comportements parentaux. De ce fait, la consommation de tabac représente la variable

dépendante (VD), alors que la variable indépendante (VI) est constituée par les comportements parentaux. Par consommation de tabac, il faut entendre la consommation de tabac qui est étudié à partir de deux modalités, à savoir : la consommation de tabac élevée et la consommation de tabac moins élevée. Concernant la VI : les comportements parentaux, elle est aussi dichotomisée en parent communicatif et en parent peu communicatif. Les différents comportements parentaux sont inférés des réponses des sujets au questionnaire. C'est la mise en relation de ces deux catégories de variables qui nous permet d'expliquer le phénomène de consommation de tabac en milieu scolaire.

### 1.3. *Sujets*

L'investigation s'intéresse essentiellement aux élèves de la commune de Cocody. Il a été interrogé au total 500 élèves. Il ressort de cette investigation 285 élèves non consommateurs et 215 élèves consommateurs. Parmi les 215 élèves consommateurs dont s'intéressent notre étude, on dénombre 170 garçons et 45 filles. Pour plus conformité dans les résultats, l'échantillonnage par quota semble approprié. Il a été retenu quatre-vingts 80 élèves, composé de 40 filles et de 40 garçons âgés de 14 à 19 ans provenant respectivement des établissements privés et publics de Cocody (le lycée moderne de Cocody-Angré, Collège Commandant Cousteau et le Collège sainte Camille). Ces établissements ont été déterminé sur la base de la proximité. Parmi les établissements de la commune de Cocody, ceux-ci sont proche de notre lieu d'habitation.

### 1.4. *Instruments*

L'instruments utilisé pour recueillir les informations auprès de sujets est un questionnaire.

#### 1.4.1. *Le questionnaire*

Le questionnaire a pour objectif l'estimation qui a pour but une collecte de données, d'une énumération de ces données. C'est la démarche la plus élémentaire. On ne cherche pas à comprendre les données, on cherche à les mettre à plat. Notre questionnaire s'articule autour de quatre parties. La première nous renseigne sur l'identité des sujets, la deuxième sur le climat familial, la troisième évalue la relation entre parent et enfant, le quatrième renseigne sur l'environnement familial dans lequel le sujet vit (favorable ou défavorable).

#### 1.4.2. *Procédure de collecte des données*

Avant de commencer la collecte des données, nous nous sommes rendus sur le terrain c'est-à-dire dans chaque établissement pour observer, les heures auxquelles la fréquence des élèves susceptibles de participer au questionnaire

était élevée. Ensuite, nous sommes repartis sur le terrain afin d'administrer notre questionnaire en premier lieu sur les élèves du lycée moderne Angré, ensuite sur les élèves du collège sainte Camille et enfin sur les élèves du collège commandant Cousteau.

#### 1.4.3. *Traitement des données*

Dans le cadre de la présente étude, deux variables sont mises en évidence. A savoir une variable indépendante (comportements parentaux) et une variable dépendante. La variable indépendante, est subdivisée en deux modalités que sont les parents communicatifs et les parents peu communicatifs. La variable dépendante, qui est la consommation de tabac possède aussi, deux modalités : la consommation moins élevée et la consommation élevée. Il s'agit, dans cette optique, de chercher à savoir s'il existe une relation entre ces deux variables. La technique statistique appropriée pour tester la significativité entre les variables pour cette étude est le Khi Carré de Pearson calculé à l'aide du logiciel statistique SPSS.

## 2. Resultats

Les données cliniques sur les quatre-vingt (80) patients de l'échantillon, ont permis d'avoir les informations suivantes : l'âge varie entre 14 et 19 ans ; certains d'entre eux ont des parents communicatifs, d'autres peu communicatifs ; certains sont soit au premier cycle (sixième à la troisième, d'autres au second cycle (seconde à la terminale). Toutes ces différentes informations cliniques ont été quantifiées et fait l'objet d'un traitement statistique. Il ressort de ce traitement, les résultats quantitatifs que nous présentons.

**Tableau 1** : Données quantitatives des caractéristiques individuelles des patients.

Caractéristiques individuelles		Effectifs	Pourcentages	Total
Genres	Hommes	40	50	80
	Femmes	40	50	
Ages	14 à 16 ans	27	33,75	80
	17 à 19 ans	53	66,25	
Cycle scolaire	Premier	25	31,25	80
	Second	55	68,75	



L'analyse des caractéristiques individuelles des participants à l'étude, indique dans le tableau 1 que les hommes sont représentés au même titre que les femmes (50% d'hommes et 50% de femmes). Concernant la caractéristique âge, l'intervalle la plus représentée est de 17 à 19 ans avec 66,25% des participants, tandis que la tranche d'âge 14 à 16 ans est la plus faiblement représentée (33,75%). Pour le cycle scolaire, le plus représenté parmi les sujets enquêtés est le second cycle avec un effectif de 55 soit (68,75%) contre 25 pour le premier cycle soit (31,25%).

**Tableau 2 :** Comportements parentaux et consommation de tabac

Comportements parentaux	Consommation moins élevée	Consommation élevée	
Parents communicatifs	24	16	40
Parents peu communicatifs	04	36	40
Total	29	51	80

Parmi les sujets enquêtés, 40 élèves ont des parents communicatifs. Chez ces derniers, il est enregistré 24 qui ont une consommation moins élevée de tabac contre 16 avec une consommation de tabac élevée. En ce qui concerne ceux avec les parents peu communicatifs, ils sont aussi au nombre de 40. Parmi ces derniers, 04 ont une consommation de tabac moins élevée contre 36 avec une consommation de tabac élevée. Le résultat du  $X^2 = 19,835$  et la p value = 3,84 lu dans la table des valeurs critiques à 1 degré de liberté et au seuil de probabilité .05 montre un lien significatif entre les parents peu communicatifs et la consommation de tabac chez des élèves de la commune de Cocody. Le Test V de Cramer  $V = 0,49 \geq 0,30$  montre une relation forte entre les parents peu communicatifs et la consommation de tabac. Ainsi, on peut conclure que les élèves dont les parents sont communicatifs ont une fréquence de consommation moins élevée que celle de leurs homologues dont les parents sont peu communicatifs. Cette hypothèse opérationnelle est donc confirmée.

La théorie de l'apprentissage d'Albert Bandura, nous permet de mieux cerner l'hypothèse qui traduit que les élèves dont les parents sont communicatifs présentent une fréquence de consommation moins élevée que ceux dont les parents sont peu communicatifs. Elle stipule que le taux de consommation des différents élèves est lié à l'observation d'un pair qui exécute le comportement à

acquérir. Pour Bandura, les enfants observent une variété de personnes qui influencent la façon dont ils vont grandir, se développer et se comporter. De ce fait, le comportement de ces personnes (les parents, frères et sœurs, amis et professeurs) peut définir l'enfant. Les comportements parentaux sont aussi associés à de nombreux troubles de la personnalité et aux comportements visant une consommation ou non du tabagisme chez les élèves.

Dans cette optique, les élèves dont les parents ne sont pas attentifs à leurs faits et gestes, ne contrôlent pas leurs sacs, n'échangent pas couramment avec eux sur les dangers liés aux substances psychoactives, ne posent aucune question sur le déroulement de la journée des enfants, ne suivent pas les résultats scolaires peuvent avoir une consommation plus élevée. Aussi le manque de cohésion familiale et d'attention à l'égard des enfants, l'absence de communication parents-enfants et la séparation des parents sont aussi des comportements qui influencent la consommation chez des élèves.

En effet, le taux de consommation élevé chez les élèves peut s'expliquer davantage en regardant la relation entre les parents et les enfants. De nombreux élèves ont une consommation élevée par manque de communication avec leurs parents. Par contre, ceci n'est pas totalement le cas chez les élèves dont les parents sont plus communicatifs et qui n'offrent pas cette même possibilité d'être plus proche du tabagisme. Aussi les élèves dont les parents sont communicatifs, où il y a moins de risques où possibilité de consommation présentent un taux de consommation moins élevé, en ce sens qu'ils ne subissent pas les mêmes pressions dues aux manques de communication parents-enfants.

### **3. Discussion**

Les résultats auxquels nous sommes parvenus révèlent qu'il existe une relation entre les comportements parentaux et la consommation de tabac chez des élèves de la commune de Cocody. Plus précisément, les élèves dont les parents sont communicatifs ont une fréquence de consommation moins élevée que celle de leurs homologues dont les parents sont peu communicatifs. En se référant aux travaux antérieurs, nous pouvons dire que les résultats de notre étude ont des points de convergence avec ceux de plusieurs autres auteurs (Babst et al., 1978 ; Fortin et al., 2006 ; Lahire, 1995 ; Gosselin et al., 2000 ; Grolier, 1975 ; Spera, 2005 ; Vorst, 2007). Ces études ont permis de façon générale de comprendre que le processus de soins est impacté par la distorsion cognitive des

patients. Les résultats de l'étude Spera, (2005) indique que la participation et la surveillance parentales sont de solides prédicteurs de réussite et de non consommation des substances psychoactives des adolescents. Cette étude atteste l'idée selon laquelle le fait d'avoir des parents avec des comportements parentaux communicatifs influence positivement les comportements des adolescents vis-à-vis du tabac.

Elle s'appuie sur les surveillances parentales étant des composants essentiels des comportements parentaux pour expliquer le taux élevé de consommation de tabac chez les élèves ayant des parents avec des comportements parentaux peu communicatifs. Même si, notre étude s'aligne sur les résultats des études de Spera, (2005) cette étude n'a pas été menée sur des élèves de la commune de Cocody. De même, pour les études de Babst et al., (1978), même si, elles s'accordent l'idée selon laquelle, il existe un lien entre les comportements parentaux et la consommation de tabac chez certains élèves, on note des points divergents contrairement à la nôtre. Cette étude est basée sur les réponses d'un échantillon représentatif de 8553 élèves des écoles publiques de l'État de New York. A la différence de notre étude, elle a été menée sur un échantillon homogène composé des élèves d'établissement public et privé avec une tranche d'âge compris entre 13 et 53 ans. Les études de (Fortin et al., 2006 ; Lahire, 1995 ; Gosselin et al., 2000 ; Grolier, 1975) bien qu'elles aillent dans l'idée défendue, elles ont porté sur des échantillons et un terrain d'étude différent de la nôtre.

Toujours dans le même sens, attestant l'hypothèse selon laquelle il existe un lien entre les comportements parentaux et la consommation de tabac chez des élèves de la commune de Cocody, les études de (Bernard-Peyron et Alles-Jardel, 2002 ; Bawa, 2008) soulignent les comportements parentaux comme facteurs déterminant dans la consommation de tabac des élèves. Cependant, ces études, bien qu'elles expliquent la relation entre ces deux variables que sont les comportements parentaux et la consommation de tabac, présentent des trajectoires différentes au niveau des démarches et des procédures de collecte de données par rapport à notre étude. D'autres études telles que (Byely et al., 2000 ; Cachelin et al., 2003 ; Croll et al., 2002) ont montré que le fait de vivre au sein d'un climat familial conflictuel et le manque de cohésion familiale entraîne certains adolescents vers la consommation de substances psychoactives telle que le tabac. Ces mêmes facteurs familiaux ont également été associés à la consommation de psychotropes des adolescentes (Denton et Kampfe, 1994 ; Measelle, Stice, et Springer, 2006). Par conséquent, il est possible que le manque de soutien parental soit à l'origine de la consommation de psychotropes à l'adolescence.

Ces travaux évoqués confirment à cet effet la relation existante entre le fait d'avoir des parents peu communicatifs et la consommation de tabac des élèves. Ces études évoquées expliquant le taux élevé de consommation de tabac des adolescents ont été faites hors de la Côte d'Ivoire. Par contre, notre étude s'est déroulée au sein des établissements de la commune de Cocody avec des sujets ivoiriens. De ce fait, elle prend en compte les contraintes environnementales en mettant en évidence l'effet pays. Ces travaux attestent la significativité observée dans cette étude sur les comportements parentaux et la consommation de tabac chez des élèves. A ce titre elle confirme l'hypothèse selon laquelle les élèves dont les parents sont communicatifs ont une fréquence de consommation moins élevée que celle de leurs homologues dont les parents sont peu communicatifs.

### **Conclusion**

Au terme de l'étude, il est à retenir que les idées qui ont présidé à la recherche s'avèrent vraies. La consommation de tabac chez des élèves de la commune de Cocody est influencé par les comportements parentaux. Ces comportements parentaux regroupent la relation parent-enfant, cadre familial, le style d'éducation et le niveau d'implication des parents. Dans ces conditions, pour une meilleure compréhension du phénomène de consommation de tabac chez les élèves de la commune de Cocody, il importe de tenir compte des comportements parentaux. Ceci limiterait la consommation de tabac en milieu scolaire dans la commune de Cocody.

### **Références bibliographiques**

- Andler, R., Guignard, R., Spilka, S., Le Nézet, O., Pasquereau, A., Richard, J. B., & Nguyen-Thanh, V. (2018). Consommation de tabac et usage de cigarette électronique en France. *Revue des Maladies Respiratoires*, 35(6), 673-685.
- Babst, D.V. et al. (1978). A study of family affinity and substance use. *Journal of Drug Education*, 8, No. 1, 29-40.
- Bawa, H. (2008). Pratiques éducatives familiales, estime de soi et performances scolaires chez des adolescents : cas des adolescents de la commune d'Atakpamé. Mémoire de DEA de Psychologie de l'éducation de l'Université de Lomé. Non publié.
- Bandura, A. (1977). *Théorie de l'apprentissage social*. Englewood Cliffs, NJ: Prentice Hall.

- Bernard-Peyron, V., & Alles-Jardel, M. (2002). Pratiques éducatives, attentes parentales et style de socialisation des jeunes enfants. *Revue Internationale de l'Education Familiale*, 6, 5-31.
- Bogdan, M., Muller, D., Refabert, L., & Dres, M. (2010). Tabagisme de l'adolescent. *Revue des Maladies Respiratoires Actualités*, 2(4), 358-361.
- Bogui, P., Yessoh, M., & Tuo, N. (2002). Prévalence du tabagisme dans l'enseignement moyen et secondaire dans le Département de Dakar, Sénégal, *Revue des Maladies Respiratoires*, 262-270.
- Bosker, W.M., Karschner, E.L., Lee, D., Goodwin, R.S., Hirvonen, J., Innis, R.B., et Ramaekers, J.G. (2013). Fonction psychomotrice chez les fumeurs quotidiens chroniques de cannabis pendant une abstinence prolongée. *PloS one*, 8 (1), e53127.
- Byely, L., Archibald, A. B., Graber, 1., & Brooks-Gunn, 1. (2000). A prospective study of familial and social influences on girls' body image and dieting. *International Journal of Eating Disorders*, 28(2), 155-164.
- Cachelin, F. M., Weiss, J. W., & Garbanati, 1. A. (2003). Dieting and its relationship to smoking, acculturation, and family environment in Asian and Hispanic adolescents. *Eating Disorders: The Journal of Treatment & Prevention*, 11(1), 51-61.
- Catherine Gosselin, Denis Larocque, Frank Vitaro & Claude Gagnon (2000) Identification des facteurs liés à la consommation de cigarettes, d'alcool et de drogues à l'adolescence, *International Journal of Psychology*, 35:1, 46-59.
- Chabrol, H., Massot, E., Montovany, A., Chouicha, K., & Armitage, J. (2002). Modes de consommation, représentations du cannabis et dépendance: étude de 159 adolescents consommateurs. *Archives de pédiatrie*, 9(8), 780-788.
- Choquet, L. H. (2017). Protéger la jeunesse contre l'usage et le trafic de drogues. Les Editions du Net.
- Courtois, R., Caudrelier, N., Legay, E., Lalande, G., Halimi, A., & Jonas, C. (2007). Influence parentale (dépendance tabagique et styles éducatifs) sur la

- consommation et la dépendance tabagique de leur adolescent. *La Presse Médicale*, 36(10), 1341-1349.
- Croll, L., Neumark-Sztainer, D., Story, M., & Ireland, M. (2002). Prevalence and risk and protective factors related to disordered eating behaviors among adolescents: Relationship to gender and ethnicity. *Journal of Adolescent Health*, 31(2), 166- 175.
- Denton, R. E., & Kampfe, C. M. (1994). The relationship between family variables and adolescent substance abuse: A literature review. *Adolescence*, 29(114), 475-495.
- Du Roscoät, E., Clément, J. et Lamboy, B. (2013). Interventions validées ou prometteuses en prévention de la consommation de substances illicites chez les jeunes : synthèse de la littérature. *Santé Publique*, 1, 47-56.
- Fortin, L., Marcotte, D., Potvin, P., Royer, É. et Joly, J. (2006). Typology of students at risk of dropping out of school: Description by personal, family and school factors. *European Journal of Psychology of Education*, 21(4), 363-383.
- Grolier-quillet éditeurs. gyg Quillet-Grolier. (1975). *Dictionnaire encyclopédi*Montréal : Grolier Ltée.
- Hastier, N., Quinque, K., Bonnel, A. S., Leménager, S., & Le Roux, P. (2006). Tabac et adolescence: Enquête sur les motivations et les connaissances des effets du tabac. *Revue des maladies respiratoires*, 23(3), 237-241.
- Hill, C., Jouglu, E., & Beck, F. (2010). Le point sur l'épidémie de cancer du poumon dû au tabagisme. *Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire*, 210-13.
- Hulsman, L., & Van Ransbeek, H. (1983). Évaluation critique de la politique des drogues. *Déviance et société*, 7(3), 271-280.
- Koffi N, Horo K, Kouassi B, Ngom A, others. Comportement tabagique et attitudes des étudiants de deuxième année de médecine à Abidjan. *Médecine Afr Noire*. 2003 ;50(8-9) : 373– 376.

- Kouassi BA, Horo K, Nigue L, Kassi O, Ahui BJM, Koffi N, et al. Tabagisme en milieu scolaire dans la commune de Cocody à Abidjan. *Rev Pneumol Clin.* 2007 ; 63(1) :35-39.
- Kouassi BA, Koffi MO, Horo K, Brou JA, Godé C, Kouadio KE, et al. Tabagisme chez l'adolescent à Abidjan: enfants des rues vs élèves. *Rev Mal Respir.* 2015 ; 32 : A139.
- Kouakou KM. Analyse de la situation du tabagisme chez les adolescents en milieu urbain ivoirien: commune d'Adjamé [thèse médecine]. [Abidjan]: Université Félix Houphouët Boigny; 2001.
- Lahire, B. (1995). Écritures domestiques : la domestication du domestique. *Social science information*, 34(4), 567-592.
- Legleye, S., Spilka, S., & Beck, F. (2006). Le tabagisme des adolescents en France, suite aux récentes hausses des prix. *NUMÉRO THÉMATIQUE Journée mondiale sans tabac*, 2006, 150.
- Mangeot, P. (2000). Penser, classer, exclure. *Vacarme*, 96-99.
- Massin, S. (2013). Approches économiques normatives et positives de la législation sur les drogues. *Psychotropes*, 19(1), 49-63.
- Mazou, G. H. Perception des risques socio-sanitaires et attitude liée à la consommation du tabac chez les élèves du collège moderne koko de bouaké (cote d'ivoire). *Perspectives philosophiques*, 104.
- Mbatchou, B., Ngahane, B.H., Luma, H., Mapoure, Y.N., Fotso, Z.M., & Afane, Z.E., (2013). Correlates of cigarette smoking among university students in Cameroon. *Tuberc Lung Dis.*17, 270- 270.
- Measelle, 1. R., Stice, E., & Springer, D. W. (2006). A prospective test of the negative affect model of substance abuse: Moderating effects of social support. *Psychology of Addictive Behaviors*, 20(3),225-233.
- Ouédraogo, A., Ouédraogo, T. L., Ouoba, D. E., & Sawadogo, J. P. (2000). Situation actuelle du tabagisme au Burkina Faso : données globales sur l'offre et enquête CAPC auprès des jeunes de la ville de

- Ouagadougou. Cahiers d'études et de recherches francophones/Santé, 10(3), 177-81.
- Pires, P., & Jenkins, M. 1. (2007). A growth curve analysis of the joint influences of parenting affect, child characteristics and deviant peers on adolescent illicit drug use. *Journal of Youth and Adolescence*, 36,169-183.
- Sinnasse, P., & Tereno, S. (2017, April). Consommations d'alcool, de cannabis et de tabac et qualité d'attachement. In *Annales médico-psychologiques, revue psychiatrique* (Vol. 175, No. 4, pp. 370-375). Elsevier Masson.
- Siziya S, Rudatsikira E, Muula AS. Factors associated with current cigarette smoking among adolescents in Ville du Sud, Cote d'Ivoire. *Mali Med.* 2006 ; 22(4) : 40-46.
- Spera, C. (2005). A review of the relationship among parenting practices, parenting styles, and adolescent school achievement. *Educational Psychology Review*, 17, 125-145.
- Stice, E., & Barrera, M. (1995). A longitudinal examination of the reciprocal relations between perceived parenting and adolescents' substance use and externalizing behaviors. *Developmental Psychology*, 31(2),322-334.
- Tubiana, M. (1999). *Éducation et la Vie (L')*. Odile Jacob.
- Van Der Vorst, H., Engels, R.C, Deković, M., Meeus, W. et Vermulst, A.A (2007). Règles spécifiques à l'alcool, personnalité et consommation d'alcool des adolescents : une étude longitudinale personne-environnement. *Dépendance*, 102 (7), 1064-1075.
- Wendland, J., Lebert, A., de Oliveira, C., & Boujut, E. (2017). Liens entre maltraitance pendant l'enfance ou l'adolescence et consommations de substances à risque chez les jeunes adultes. *L'Évolution Psychiatrique*, 82(2), 383-393.
- Wolfe, D. A. (2007) *Ce que les parents doivent savoir sur leurs adolescents: Faits, mythes et stratégies*, Toronto, Centre de toxicomanie et de santé mentale.