

# Enquête MGEL

La santé des étudiants  
en 2005

---

# Sommaire

<b>Introduction</b>	<b>4</b>
<b>Méthode d'enquête</b>	<b>8</b>
<b>1 - Profil des étudiants</b>	<b>11</b>
1.1 - Caractéristiques socio-démographiques	11
1.2 - Etudes suivies	13
1.3 - Adhésion à une mutuelle	15
1.4 - Implication dans la gestion du régime de sécurité sociale	18
<b>2 - Etat de santé, recours aux soins, prévention</b>	<b>19</b>
2.1 - Etat de santé	19
2.2 - Recours aux soins	23
2.3 - Demande de prévention	26
<b>3 - Souffrance psychique</b>	<b>28</b>
3.1 - Périodes de souffrance	29
3.1.1 - Périodes de souffrance selon le sexe	29
3.1.2 - Périodes de souffrance selon l'âge	30
3.1.3 - Périodes de souffrance et mode de vie	30
3.1.4 - Périodes de souffrance et consultation d'un professionnel de santé	30
3.1.5 - Périodes de souffrance et état de santé général	31
3.1.6 - Périodes de souffrance et comportements en réponse à une souffrance	32
3.1.7 - Périodes de souffrance et consommation de psychotropes	33
3.1.8 - Périodes de souffrance et demande de prévention	34
3.2 - Comportements en réponse à une souffrance	35
3.2.1 - Comportements en réponse à une souffrance selon le sexe	35
3.2.2 - Comportements en réponse à une souffrance selon l'âge	36
3.2.3 - Comportements en réponse à une souffrance et mode de vie	37
3.2.4 - Comportements en réponse à une souffrance et consultation d'un professionnel de santé	38
3.2.5 - Comportements en réponse à une souffrance et consommation de psychotropes	39
3.2.6 - Comportements multiples	45

<b>4 - Consommation de produits psychoactifs</b>	<b>49</b>
4.1 - Tabac	50
4.1.1 - Consommation de tabac selon le sexe	50
4.1.2 - Consommation de tabac et motifs de consommation	50
4.2 - Alcool	51
4.2.1 - Consommation d'alcool selon le sexe	51
4.2.2 - Consommation d'alcool et motifs de consommation	51
4.3 - Cannabis	52
4.3.1 - Consommation de cannabis selon le sexe	52
4.3.2 - Consommation de cannabis et motifs de consommation	52
4.4 - Autres drogues (ecstasy, crack...)	53
<b>Conclusion</b>	<b>54</b>
<b>Annexes</b>	<b>57</b>
Tableaux complémentaires	58
Questionnaire de l'enquête	67
Lettre d'accompagnement	69
Composition des régions USEM	70
Glossaire	71

Ce rapport a été élaboré  
par Charline Boulay et Danièle Fontaine de la Fnors,  
en relation avec le Dr Edouard Bidou, Nicole Chaussin et Vincent Salette de l'Usem

# Introduction

L'Organisation mondiale de la santé (OMS) propose depuis 1946 une définition très large de la santé, qui est « non seulement l'absence de maladie et d'infirmité, mais un complet bien-être physique, mental et social »<sup>1</sup>. Cette définition très large peut recouvrir de nombreux domaines au-delà de la santé physique, des accidents et de la santé mentale en y ajoutant les conditions et modes de vie ainsi que les politiques de santé qui agissent également sur la santé des jeunes<sup>2</sup>.

Dans son rapport sur la santé des enfants et des jeunes, adressé à la conférence nationale de santé de 1997 et au Parlement, le Haut comité de santé publique a révélé que l'état de santé des jeunes de 15 à 24 ans était préoccupant. En effet, la mortalité due à la fois aux accidents et aux suicides est la plus élevée chez les jeunes en France.

Cette situation défavorable est confirmée par d'autres indicateurs concernant les conduites violentes, la violence subie, les tentatives de suicide, les conduites de consommation et substances licites ou illicites (alcool, tabac, psychotropes, tranquillisants et stupéfiants). L'ensemble de ces données témoignent d'un mal-être chez les 15-24 ans<sup>3</sup>. Suite à ce constat, le Haut comité de santé publique a considéré qu'il était nécessaire de renforcer la prise en charge des enfants et des adolescents en difficulté ainsi que les campagnes d'information et de prévention tout en améliorant les connaissances sur leur état de santé.

Dès lors, des études sur la santé des jeunes en général se sont développées davantage, mais la question de la santé des étudiants en particulier est assez peu étudiée. Ce thème constitue cependant un sujet important d'autant plus que l'état de santé et les démarches de santé des étudiants ont des répercussions sur la poursuite de leurs études et sur leur vie d'adulte.

Les enquêtes bisannuelles de l'USEM depuis 1999 rendent compte d'ailleurs de cette demande d'actions de prévention de la part des étudiants.

Par ailleurs, pour adapter le dispositif de soins et les actions de prévention de terrain aux besoins des étudiants, il est nécessaire de connaître précisément leurs modes de vie (habitudes alimentaires, de sommeil...), leurs comportements à l'égard des produits psychoactifs, leur sensibilité et leur mal-être, leur utilisation et leur connaissance du système de soins.

---

<sup>1</sup> La santé, usages et enjeux d'une définition, *Prévenir*, n°30, 1996

<sup>2</sup> Observatoire de l'enfance en France sous la direction scientifique de Gabriel LANGOUET, *Les jeunes et la santé en France*, édition Hachette Livre, Paris, 2001, 256 p.

<sup>3</sup> Haut comité de la santé publique, *Santé des enfants, santé des jeunes*, rapport adressé à la Conférence nationale de santé de 1997 et au Parlement, coll. Avis et Rapports, Paris, 1998, 158 p.

## **La démarche d'enquête des mutuelles étudiantes régionales**

En 1999, lors des Etats Généraux Etudiants de la Santé (organisés par l'USEM dans le cadre des Etats Généraux de la Santé lancés par Bernard Kouchner), les mutuelles étudiantes régionales ont mis en place la première enquête nationale sur la santé des étudiants. Cette enquête est renouvelée tous les deux ans afin de suivre l'évolution dans le temps de la perception que les étudiants ont de leur santé. C'est ainsi qu'en 2005 a été réalisée la quatrième enquête.

Ces enquêtes sont organisées autour de trois thèmes constants d'une enquête à l'autre : perception par les étudiants de leur état de santé, campagnes de prévention et recours au système de soins.

Pour les mutuelles étudiantes régionales, l'objectif principal de ces enquêtes est d'adapter leurs politiques de santé publique et leurs actions de terrain aux besoins déclarés par les étudiants.

Depuis 2003, un thème particulier est ajouté ponctuellement. Il s'agissait de la consommation de médicaments et la connaissance des médicaments génériques en 2003, et, en 2005, l'enquête aborde le thème spécifique de la souffrance psychique des étudiants.

### **La MGEL**

La MGEL a trois fonctions : la gestion du régime étudiant de Sécurité Sociale, de la mutuelle complémentaire santé, et la mise en place d'actions de prévention santé à destination du public étudiant. Elle offre également quelques services locaux annexes liés à la vie étudiante (logement, assurances, voyages...).

La MGEL gère la santé de 96 000 affiliés, soit 80 % des étudiants. Ce sont les étudiants eux-mêmes qui supervisent la gestion du régime étudiant de sécurité sociale (les remboursements Sécurité Sociale des affiliés) et de la couverture complémentaire (mutuelle des adhérents). En effet, ces mutuelles régionales, créées en 1972, sont organisées autour d'une assemblée générale et de conseils d'administration composés d'étudiants.

Quant aux actions de prévention santé, elles tiennent une place importante dans l'activité de chaque mutuelle étudiante régionale. Début 2003, les mutuelles étudiantes régionales ont signé avec la Cnamts une convention pluriannuelle pour mener une politique sanitaire et sociale active, afin d'informer et de sensibiliser le public étudiant et lycéen sur des problèmes de santé publique. Les thèmes de prévention santé principalement développés sont l'abus d'alcool, de tabac et de drogues, la gestion du stress et des troubles psychologiques, la prévention contre les infections sexuellement transmissibles, et l'éducation à l'équilibre alimentaire.

Ces campagnes sont surtout menées dans les universités, mais aussi dans les lieux privilégiés par les étudiants comme les soirées, les discothèques, les cités universitaires, les restaurants universitaires, ou lors de salons.

La MGEL, comme chaque mutuelle étudiante régionale, est autonome et décide localement de ses actions en fonction des programmes régionaux de santé (PRS), des attentes des étudiants et des priorités préconisées par les élus mutualistes. Un cadre national est également défini en fonction des priorités retenues par les autorités de santé publique pour permettre une cohérence des actions et une meilleure efficacité.

## Les objectifs de l'enquête 2005

L'enquête 2005 des mutuelles étudiantes régionales a pour principaux objectifs :

- d'appréhender la santé des étudiants telle qu'ils la perçoivent et de faire des comparaisons avec les enquêtes précédentes pour mettre en évidence des constats particuliers sur une période de six ans ;
- de mieux comprendre leurs problèmes de santé et plus particulièrement la souffrance psychique ;
- de repérer les relations entre les caractéristiques socio-démographiques des étudiants (âge, sexe, cursus, filière d'études) et la perception de leur état de santé et leurs comportements ;
- de connaître leur perception du système de soins et leur utilisation ;
- d'identifier les demandes des étudiants en termes de prévention afin d'affiner et de faire évoluer les programmes et les actions des mutuelles étudiantes régionales.

Le thème additionnel de la souffrance psychique a été retenu ponctuellement pour l'enquête 2005 afin de disposer d'éléments visant à mieux connaître les causes du mal être des étudiants, à mettre en évidence les signes de cette souffrance, voire à identifier les moyens qu'ils utilisent pour lutter contre elle.

Les étudiants expriment différemment leur souffrance : insomnie, irritabilité, crises de larmes, fatigue anormale, pensées sur la mort, perte de motivation, stress difficilement géré... Et ils utilisent différents moyens pour essayer de lutter contre cette souffrance : consommation croissante d'alcool, de tabac, de drogue, tentative de suicide, surconsommation médicamenteuse, repli sur soi et isolement.

Les relations entre les plaintes somatiques (douleurs, fatigue, troubles du sommeil...) et les tendances dépressives sont sans doute étroites mais difficiles à établir réellement.

De plus, l'enquête devrait permettre d'apporter un éclairage sur les difficultés rencontrées par les étudiants dans ce domaine et dont les répercussions peuvent être importantes en termes de santé (comportements à risque, consommation abusive de médicaments...) mais aussi en termes de bien-être dans la vie en général. La souffrance psychique fait partie des priorités nationales d'action au sein des mutuelles étudiantes régionales, c'est pourquoi cette enquête a été élaborée pour dresser un état des lieux du mal être étudiant et en fonction des résultats, et pour élaborer des actions de dépistage et de prévention adaptées à la réalité des attitudes, des comportements et des attentes des étudiants.

Cette démarche des mutuelles étudiantes régionales est d'ailleurs proche des préoccupations identifiées dans les études et enquêtes qui ont porté sur les besoins des jeunes en matière de santé mentale. Celles-ci mettent, en général, l'accent sur ce qu'il conviendrait de développer autour de cinq grands thèmes prioritaires : le suicide et les suicidants, les comportements de consommation de substances psycho-actives, les troubles des conduites et les conduites à risque, les troubles de l'humeur, la dépression et les troubles anxieux, les troubles de conduites alimentaires.

Enfin, grâce aux différents magazines ou lettres d'informations diffusées au sein des universités ou adressées aux adhérents, les mutuelles étudiantes régionales transmettront les résultats de l'enquête 2005 à tous les étudiants.

Les mutuelles étudiantes régionales ont confié à la Fédération nationale des observatoires régionaux de la santé (Fnors) l'analyse des résultats de l'enquête 2005.

## **La participation de la mutuelle MGEL**

La mutuelle régionale MGEL, qui couvre la région Est (Champagne-Ardenne, Lorraine et Alsace) a participé à l'enquête avec cinq autres mutuelles étudiantes :

- VITTAVI pour le Sud-Est (Aquitaine, Limousin, Midi-Pyrénées),
- SMENO pour le Nord-Ouest (Basse-Normandie, Haute-Normandie, Picardie, Nord-Pas-de-Calais),
- MEP pour le Sud-est (Languedoc-Roussillon, Provence-Alpes-Côte d'Azur, Corse),
- MGEL pour l'Est (Bretagne, Pays de la Loire),
- SMEREP pour l'Ile-de-France,

# Méthode

## Comité de pilotage

Afin d'élaborer l'enquête 2005, l'USEM a mis en place un comité de pilotage regroupant différents partenaires. Ce comité a validé les objectifs de l'enquête puis a arrêté le contenu du questionnaire 2005.

### Comité de pilotage de l'enquête 2005

Vincent Salette	Usem
Nicole Chaussin	Usem
Danièle Fontaine	Fnors
Danielle Barichasse	Ministère des Solidarités, de la Santé et de la Famille - Direction générale de la Santé
Murielle Rabord	Ministère des Solidarités, de la Santé et de la Famille - Direction générale de la Santé
Anne-Marie Servant	Ministère des Solidarités, de la Santé et de la Famille - Direction générale de la Santé
René Guillaumet	Ministère de l'Education nationale - Direction de l'enseignement supérieur
Alexandre Popovic	Ministère de l'Education nationale - Direction de l'enseignement supérieur
Dr Michel Fouillet	Centre hospitalier spécialisé Sainte-Anne
Dr Michel Botbol	Fondation Santé des étudiants de France
Pierre Poitou	Ecole des parents et des éducateurs (Fil Santé Jeunes)
Quentin Dubois	Ecole des parents et des éducateurs (Fil Santé Jeunes)
Jean-Philippe Bas	SMENO
Dr Jean-Luc Gallais	Société française de médecine générale

## Protocole d'enquête

### Déroulement de la démarche

L'enquête a été lancée auprès de 60 000 étudiants comme pour les enquêtes précédentes, à raison de 10 000 étudiants par mutuelle participant à l'enquête : MEP, MGEL, SMEBA, SMENO, SMEREP et VITTAVI (*cf* Liste en annexe).

Le tirage au sort des étudiants a été réalisé par chaque mutuelle étudiante participante (10 000 étudiants par mutuelle) dans l'ensemble du fichier constitué par :

- les affiliés à la sécurité sociale étudiante et adhérents à la mutuelle complémentaire,
- les affiliés à la sécurité sociale étudiante mais non adhérents à la mutuelle complémentaire,
- les non-affiliés à la sécurité sociale étudiante mais adhérents à la mutuelle complémentaire.

L'enquête a été lancée début janvier par l'envoi du questionnaire à 60 000 étudiants accompagné d'une lettre de la mutuelle d'appartenance (*cf* Lettre en annexe).

Rappelons que l'USEM bénéficie d'un accord de la Commission Informatique et libertés (Cnil) pour la réalisation de cette enquête anonyme.

La saisie des questionnaires a été faite par une société de saisie extérieure en raison du volume important (20 010 questionnaires).

L'analyse des résultats détaillés de l'enquête 2005 (analyses uni, bi et multidimensionnelles) a été réalisée par la Fnors.

La Fnors a rédigé un rapport d'ensemble national et six rapports régionaux présentant les résultats pour les six mutuelles étudiantes régionales participant à l'enquête.

## **Questionnaire**

L'enquête a été réalisée par auto-questionnaire anonyme, envoyé par courrier, avec enveloppe T pour le retour et sans relance. Le questionnaire a été élaboré par l'Usem en collaboration avec le comité de pilotage.

La collecte par auto-questionnaire a imposé un formulaire de deux pages et des questions courtes et précises. La plupart de ces questions étaient identiques à celles posées lors des trois enquêtes précédentes afin de rendre compte des évolutions dans le temps. Les items retenus sont les suivants :

- ◆ profil général de l'état de santé des étudiants (tel qu'il le perçoit) ;
- ◆ recours aux soins ;
- ◆ profil de leur état de santé mental : mal-être, dépression, pensées suicidaires... ;
- ◆ consommations de tabac, alcool et drogues illicites et les motivations de cette consommation ;
- ◆ prévention santé ;
- ◆ couverture complémentaire ;
- ◆ caractéristiques socio-démographiques et parcours universitaires des étudiants.

## **Taux de réponse, traitement statistique**

Au total, 20 010 questionnaires ont été réceptionnés entre le 15 janvier et le 25 février 2005, ce qui représente un taux de réponse global de 33,3 %. Le taux de réponse des femmes est supérieur à celui des hommes : 39,4 % contre 25,2 %.

Le taux de réponse dans la région Est est plus élevé que la moyenne, se situant juste après celui de la région Ouest.

### Taux de réponse par sexe et par région d'études (en %)

Régions d'études	Hommes	Femmes	Taux de réponse global
Nord-Ouest - SMENO	24,8	39,7	32,9
Ouest - SMEBA	29,2	43,2	36,6
Sud-Est - VITTAVI	23,5	38,4	31,8
Sud-Est - MEP	22,6	37,3	31,0
<b>Est - MGEL</b>	<b>26,1</b>	<b>40,6</b>	<b>34,0</b>
Ile-de-France - SMEREP	24,3	37,8	33,0
Ensemble des régions	25,2	39,4	33,3

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

Environ 70 questionnaires n'étaient remplis qu'à moitié et les réponses aux questions sur le profil des étudiants manquaient, ce qui a obligé leur retrait de l'analyse. Au total, ce sont donc 19 940 questionnaires qui ont fait l'objet du traitement statistique.

Les données ont été redressées à partir du sexe et de la région, de façon à ce que les résultats reflètent bien la répartition des étudiants selon le sexe dans chaque région, et la répartition des étudiants selon le poids de chaque région dans l'ensemble des six régions qui ont participé à l'enquête.

Les pourcentages présentés dans les tableaux ont été calculés sur l'ensemble des réponses obtenues aux questions sans tenir compte des non-réponses, celles-ci étant en général peu nombreuses et identiques pour les hommes et les femmes quel que soit le type de question.

Les résultats présentés dans les tableaux ont fait l'objet de tests de significativité, par la méthode du Chi<sup>2</sup> de Pearson. Dans ce rapport, sauf information contraire mentionnée sous les tableaux de résultats, les relations entre les variables sont toujours significatives au seuil de probabilité de 5 %. Ceci signifie que les différences observées ont 95 % de chance d'être réelles et de ne pas être dues au hasard.

Enfin, les comparaisons avec les enquêtes précédentes de l'USEM sur la santé des étudiants (1999, 2001 et 2003) sont à interpréter avec beaucoup de prudence en raison du traitement statistique différent selon les années : les données 2005 ont été pondérées par le sexe et la région alors que les résultats des enquêtes passées ne l'étaient pas.

*Le présent rapport concerne les résultats de l'enquête pour les étudiants de la région Est couverte par la mutuelle MGEL.*

*Le plan de ce rapport reprend celui du rapport sur l'ensemble des régions enquêtées. Cependant, certains tableaux croisant plusieurs variables n'ont pas pu être repris en raison du nombre insuffisant d'étudiants concernés dans la région Est.*

# • 1 • Profil des étudiants

Cette partie présente les caractéristiques des étudiants ayant répondu à l'enquête, en termes d'âge, de mode de logement, de situation matrimoniale, de cursus d'études, ainsi qu'en termes d'adhésion à une mutuelle complémentaire et d'implication dans la gestion du régime étudiant de sécurité sociale.

## 1.1 - Caractéristiques socio-démographiques

La répartition par sexe des étudiants de la région Est fait apparaître une proportion d'étudiants hommes supérieure à la moyenne des régions enquêtées.

**Région Est (MGEL) - Répartition des étudiants selon le sexe (en %)**

	Hommes (n=1116)	Femmes (n=1323)	Total (n=2439)
Région Est (MGEL)	45,8	54,2	100,0
Total régions enquêtées	44,7	55,3	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

Les étudiants de l'Est sont plus jeunes : 56,9 % ont entre 19 et 21 ans dans l'Est contre 50,4 % dans l'ensemble des régions. Ce phénomène est observé aussi bien chez les hommes que chez les femmes. A l'opposé les 25 ans ou plus ne sont que 7,1 % contre 11,1 % dans l'ensemble des régions.

Les résultats de toutes les régions figurent en annexe (Tableaux complémentaires page 58) dans le tableau 1.

**Répartition des étudiants selon le sexe et l'âge (en %)**

Age	Région Est (MGEL)			Ensemble des régions		
	Hommes (n=1116)	Femmes (n=1323)	Total (n=2439)	Hommes (n=8922)	Femmes (n=11018)	Total (n=19940)
≤ 18	0,6	1,0	0,8	1,0	0,9	1,0
19	11,7	15,7	<b>13,9</b>	11,8	11,8	11,8
20	18,8	20,5	<b>19,7</b>	17,8	20,0	19,0
21	23,0	23,5	<b>23,3</b>	19,0	20,4	19,6
22	16,8	15,1	15,9	16,4	16,3	16,4
23	12,8	12,0	12,3	12,7	12,9	12,8
24	7,2	6,8	7,0	8,7	7,9	8,3
≥ 25	9,1	5,4	<b>7,1</b>	12,6	9,8	11,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

Les résultats sur le mode de vie des étudiants de la région Est (MGEL), ne sont pas statistiquement significatif.

Pour l'ensemble des régions, on observe que les étudiants vivent plus fréquemment dans leur famille (46,3 %), cette situation concernant aussi bien les hommes que les femmes, et 30,8 % sont dans un logement indépendant.

Les résultats de toutes les régions figurent en annexe (Tableaux complémentaires page 58) dans le tableau 2.

**Répartition des étudiants selon le sexe et le logement (en %)**

Mode d'hébergement	Région Est (MGEL) - (NS)			Ensemble des régions		
	Hommes (n=1092)	Femmes (n=1298)	Total (n=2390)	Hommes (n=8744)	Femmes (n=10865)	Total (n=19609)
Foyer	5,0	4,2	4,6	5,6	3,9	4,7
Cité Universitaire	12,5	9,4	10,8	10,2	6,5	8,1
Colocation	8,8	9,4	9,1	10,5	9,7	10,1
Indépendant	30,3	35,1	32,9	27,9	33,1	30,8
Famille	43,4	41,9	42,6	45,8	46,8	46,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors  
(NS) Les différences ne sont pas significatives au test du  $\chi^2$  de Pearson

La répartition des étudiants de la région Est selon le statut matrimonial n'est pas statistiquement significatif.

Pour l'ensemble des régions, on observe que la très grande majorité des étudiants sont célibataires, et davantage chez les hommes.

Les résultats de toutes les régions figurent en annexe (Tableaux complémentaires page 58) dans le tableau 3.

**Répartition des étudiants selon le sexe et la situation matrimoniale (en %)**

Situation matrimoniale	Région Est (MGEL)-(NS)			Ensemble des régions		
	Hommes (n=1107)	Femmes (n=1316)	Total (n=2423)	Hommes (n=8865)	Femmes (n=10951)	Total (n=17904)
Célibataire	91,2	90,9	91,1	91,9	89,1	90,3
Concubinage	8,5	8,6	8,5	7,5	10,0	8,9
Marié(e)	0,3	0,5	0,4	0,6	0,9	0,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors  
(NS) Les différences ne sont pas significatives au test du  $\chi^2$  de Pearson

## 1.2 - Etudes suivies

La répartition des étudiants de la région Est selon le cursus suivi n'est pas statistiquement significatif.

Pour l'ensemble des régions, on observe que 68,1 % des étudiants sont à l'université, et davantage les femmes que les hommes.

Les résultats de toutes les régions figurent en annexe (Tableaux complémentaires page 58) dans le tableau 4.

**Répartition des étudiants selon le sexe et le cursus d'études suivi (en %)**

Cursus	Région Est (MGEL)-(NS)			Ensemble des régions		
	Hommes (n=1087)	Femmes (n=1287)	Total (n=2374)	Hommes (n=8676)	Femmes (n=10772)	Total (n=19448)
Université	70,0	71,6	70,9	64,8	70,7	68,1
Ecole	30,0	28,4	29,1	35,2	29,3	31,9
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors  
(NS) Les différences ne sont pas significatives au test du  $\chi^2$  de Pearson

Dans la région Est (MGEL), les résultats sur le niveau d'études ne sont pas significatifs.

Pour l'ensemble de la France, on observe que les étudiants en 1re et 2e années représentent 56,9 % des étudiants.

Les résultats de toutes les régions figurent en annexe (Tableaux complémentaires page 58) dans le tableau 5.

**Répartition des étudiants selon le sexe et l'année d'études (en %)**

Année d'études	Région Est (MGEL)-(NS)			Ensemble des régions		
	Hommes (n=1103)	Femmes (n=1306)	Total (n=2409)	Hommes (n=8776)	Femmes (n=10868)	Total (n=19644)
1re	32,1	36,3	34,4	32,0	30,3	31,1
2e	27,3	27,3	27,3	25,2	26,3	25,8
3e	19,2	17,8	18,5	17,1	18,2	17,7
4e	10,9	10,8	10,8	12,2	13,4	12,9
5e et plus	10,5	7,8	9,0	13,5	11,8	12,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors  
(NS) Les différences ne sont pas significatives au test du  $\chi^2$  de Pearson

Dans la région Est (MGEL), les étudiants en Sciences et dans le secteur médical et paramédical sont relativement plus nombreux qu'en moyenne dans les régions enquêtées. Le Droit et l'Economie sont un peu moins représentés.

Un certain nombre d'étudiants (22,5 %) ont répondu dans la catégorie « autres ». En effet, les sciences humaines (histoire, géographie, psychologie, sociologie...) n'apparaissent pas parmi les rubriques proposées, ce qui explique en grande partie ce pourcentage élevé.

Les résultats de toutes les régions figurent en annexe (Tableaux complémentaires page 58) dans le tableau 6.

**Répartition des étudiants selon le sexe et la filière d'études (en %)**

Filières d'études	Région Est (MGEL)			Ensemble des régions		
	Hommes (n=1106)	Femmes (n=1312)	Total (n=2418)	Hommes (n=8835)	Femmes (n=10882)	Total (n=19717)
Lettres/Langues	6,9	15,3	11,5	6,3	15,8	11,6
Sciences/Ingénieur	44,1	16,9	<b>29,2</b>	38,9	13,9	25,1
Droit/Sciences Politique	5,5	8,4	7,1	7,1	10,4	8,9
Economie/Gestion/Commerce	15,9	18,1	17,1	19,4	19,8	19,6
Médical/Paramédical	6,1	18,1	<b>12,6</b>	6,6	14,6	11,0
Autres	21,5	23,2	22,5	21,7	25,5	23,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

Pour la région Est (MGEL), les résultats sur l'activité salariée ne sont pas statistiquement significatifs. Pour l'ensemble des régions, on observe que 19,0 % des étudiants exercent une activité salariée, avec un pourcentage plus élevé chez les femmes que chez les hommes.

Les résultats de toutes les régions figurent en annexe (Tableaux complémentaires page 58) dans le tableau 7.

**Répartition des étudiants selon le sexe et l'exercice d'une activité salariée (en %)**

Activité salariée	Région Est (MGEL)-(NS)			Ensemble des régions		
	Hommes (n=1092)	Femmes (n=1310)	Total (n=2402)	Hommes (n=8751)	Femmes (n=10851)	Total (n=19602)
Oui	13,7	16,0	16,0	16,4	21,1	<b>19,0</b>
Non	86,3	84,0	85,0	84,6	78,9	81,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

(NS) Les différences ne sont pas significatives au test du  $\chi^2$  de Pearson

### 1.3 - Adhésion à une mutuelle

Les résultats sur l'adhésion à une mutuelle ne sont pas statistiquement significatifs pour la région Est.

Pour l'ensemble des régions, 82,3 % des étudiants ayant répondu à l'enquête sont inscrits auprès d'une mutuelle complémentaire.

Les résultats de toutes les régions figurent en annexe (Tableaux complémentaires page 58) dans le tableau 8.

**Répartition des étudiants selon le sexe et l'adhésion à une mutuelle complémentaire (en %)**

Mutuelle complémentaire	Région Est (MGEL)-(NS)			Ensemble des régions		
	Hommes (n=1112)	Femmes (n=1318)	Total (n=2430)	Hommes (n=8891)	Femmes (n=10989)	Total (n=19880)
Oui	84,0	88,1	86,2	78,3	85,4	<b>82,3</b>
Non	7,2	6,1	6,6	9,7	7,4	8,4
Ne sait pas	8,8	5,8	7,2	12,0	7,2	9,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors  
(NS) Les différences ne sont pas significatives au test du  $\chi^2$  de Pearson

La comparaison avec les enquêtes précédentes semble traduire, dans la région Est, une baisse légère de l'adhésion à une mutuelle complémentaire.

**Répartition des étudiants selon l'adhésion à une mutuelle complémentaire dans les enquêtes de 1999 à 2005 (en %)**

Mutuelle complémentaire	Région Est (MGEL)				Ensemble des régions			
	1999	2001	2003	2005(NS)	1999	2001	2003	2005
Oui	Nd	Nd	87	86,2	90	87	84	82,3
Non	Nd	Nd	9	6,6	10	13	11	8,4
Ne sait pas	Nd	Nd	4	7,2	-	-	5	9,3
Total	Nd	Nd	100	100	100	100	100	100

Source : Enquêtes USEM Santé des étudiants 1999, 2001, 2003 et 2005 - Exploitation : Fnors  
- Item non proposé lors de cette enquête  
Nd : Information non disponible  
(NS) Les différences ne sont pas significatives au test du  $\chi^2$  de Pearson

Les étudiants adhérents d'une mutuelle ont davantage consulté un professionnel de santé que les non-adhérents dans la région Est (84,3 % contre 67,5 %), comme dans l'ensemble des régions.

**Répartition des étudiants selon l'adhésion à une mutuelle complémentaire et la consultation d'un professionnel de santé (en %)**

Consultation	Région Est (MGEL)		Ensemble des régions	
	Adhésion à une mutuelle (n=2094)	Pas d'adhésion (n=160)	Adhésion à une mutuelle (n=16347)	Pas d'adhésion (n=1673)
Oui	<b>84,3</b>	67,5	84,7	67,2
Non	15,7	32,5	15,3	32,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

Les résultats sur le type de mutuelle à laquelle adhèrent les étudiants ne sont pas statistiquement significatifs pour la région Est. Pour l'ensemble des régions, on note que 65,4 % des étudiants sont couverts par une mutuelle de leurs parents et 29,4 % par une mutuelle étudiante.

Les résultats de toutes les régions figurent en annexe (Tableaux complémentaires page 58) dans le tableau 9.

**Répartition des étudiants selon le sexe et le type de mutuelle détenue (en %)**

Type de mutuelle	Région Est (MGEL)-(NS)			Ensemble des régions		
	Hommes (n=929)	Femmes (n=1148)	Total (n=2077)	Hommes (n=6886)	Femmes (n=9284)	Total (n=16170)
Mutuelle étudiante	21,9	20,6	21,2	28,9	29,8	29,4
Mutuelle parentale	71,8	74,7	73,4	65,2	65,6	<b>65,4</b>
Couverture maladie universelle (CMU)	3,4	3,0	3,2	3,1	3,0	3,1
Ne sait pas	2,9	1,7	2,2	2,8	1,6	2,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors  
(NS) Les différences ne sont pas significatives au test du Chi<sup>2</sup> de Pearson

La comparaison avec les enquêtes précédentes semble traduire, dans la région Est, une baisse de l'adhésion à une mutuelle complémentaire étudiante au profit de la mutuelle des parents.

**Répartition des étudiants selon le type de mutuelle complémentaire détenue dans les enquêtes de 1999 à 2005 (en %)**

Type de mutuelle	Région Est (MGEL)				Ensemble des régions			
	1999	2001	2003	2005(NS)	1999	2001	2003	2005
Mutuelle étudiante	Nd	38	27	21,2	36	38	30	29,4
Mutuelle parentale	Nd	54	70	73,4	59	53	67	65,4
Couverture maladie universelle (CMU)	Nd	2	3	3,2	-	3	3	3,1
Ne sait pas	Nd	-	-	2,2	-	-	-	2,1
Autre	Nd	6	-	-	5	6	-	-
Total	Nd	100	100	100	100	100	100	100

Source : Enquêtes USEM Santé des étudiants 1999, 2001, 2003 et 2005 - Exploitation : Fnors  
- Items non proposés lors de cette enquête  
Nd : Information non disponible  
(NS) Les différences ne sont pas significatives au test du Chi<sup>2</sup> de Pearson

La répartition des non adhérents d'une mutuelle selon les raisons de la non adhésion n'est pas statistiquement significative dans la région Est.

Pour l'ensemble des régions, le principal motif de non adhésion est le coût jugé trop élevé, puis le sentiment de ne pas en avoir besoin. Ces motifs diffèrent selon le sexe. Les hommes ont un sentiment d'inutilité de cette couverture maladie dans 46,6 % des cas, contre 32,2 % chez les femmes. Pour celles-ci, c'est le coût financier qui est le principal motif de non-adhésion (54,5 % des cas).

Les résultats de toutes les régions figurent en annexe (Tableaux complémentaires page 58) dans le tableau 10.

**Répartition des étudiants selon le sexe et le motif de non-adhésion  
à une mutuelle complémentaire (en %)**

Motif de non-adhésion	Région Est (MGEL)-(NS)			Ensemble des régions		
	Hommes (n=71)	Femmes (n=75)	Total (n=146)	Hommes (n=759)	Femmes (n=710)	Total (n=1469)
Trop cher	45,1	60,0	52,8	44,3	54,5	49,2
Pas besoin, jamais malade	50,7	29,3	39,7	46,6	32,0	39,6
Autre	4,2	10,7	7,5	9,1	13,5	11,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors  
(NS) Les différences ne sont pas significatives au test du Chi<sup>2</sup> de Pearson

La comparaison avec les enquêtes précédentes semble traduire, dans la région Est, une importante augmentation de la non adhésion à une mutuelle en raison d'un sentiment d'inutilité de cette couverture maladie et en raison de son coût.

**Répartition des étudiants selon le motif de non-adhésion à une mutuelle complémentaire  
dans les enquêtes de 1999 à 2005 (en %)**

Motif de non-adhésion	Région Est (MGEL)				Ensemble des régions			
	1999	2001	2003	2005(NS)	1999	2001	2003	2005
Trop cher	Nd	Nd	46	52,8	40	40	47	49,2
Pas besoin, jamais malade	Nd	Nd	23	39,7	21	26	23	39,6
Autre	Nd	Nd	30	7,5	2	11	30	11,2
Ne connaît pas	Nd	Nd	-	-	37	23	-	-
Total	Nd	Nd	100	100	100	100	100	100

Source : Enquêtes USEM Santé des étudiants 1999, 2001, 2003 et 2005 - Exploitation : Fnors

- Items non proposés lors de cette enquête

Nd : Information non disponible

(NS) Les différences ne sont pas significatives au test du Chi<sup>2</sup> de Pearson

## 1.4 - Implication dans la gestion du régime de sécurité sociale

Dans la région Est (MGEL), comme dans l'ensemble des régions, la moitié des étudiants considère que l'implication dans la gestion de leur régime de sécurité sociale est importante. Globalement, environ les deux tiers des étudiants y sont favorables et un tiers pensent que c'est peu important voire sans importance.

Les résultats de toutes les régions figurent en annexe (Tableaux complémentaires page 58) dans le tableau 11.

### Répartition des étudiants selon le sexe et leur avis sur le niveau d'implication que devraient avoir les étudiants dans la gestion de leur régime de sécurité sociale (en %)

Niveau d'implication	Région Est (MGEL)			Ensemble des régions		
	Hommes (n=1098)	Femmes (n=1298)	Total (396)	Hommes (n=8758)	Femmes (n=10832)	Total (n=19590)
Très importante	16,1	16,0	16,1	17,2	17,0	17,1
Importante	48,7	54,4	<b>51,8</b>	47,6	53,3	<b>50,8</b>
Peu importante	28,6	25,7	27,0	27,6	25,4	26,4
Sans importance	6,6	3,9	5,1	7,6	4,3	5,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

La comparaison avec les enquêtes précédentes semble traduire, dans la région Est, une baisse de l'importance qu'ils accordent à l'implication des étudiants dans la gestion de leur régime de sécurité sociale.

### Répartition des étudiants selon leur avis sur le niveau d'implication que devraient avoir les étudiants dans la gestion de leur régime de sécurité sociale dans les enquêtes de 1999 à 2005 (en %)

Niveau d'implication	Région Est (MGEL)				Ensemble des régions			
	1999	2001	2003	2005	1999	2001	2003	2005
Importante ou très importante	Nd	73	74	67,9	73	73	75	67,9
Peu ou pas importante	Nd	27	26	32,1	27	27	25	32,1
Total	Nd	100	100	100	100	100	100	100

Source : Enquêtes USEM Santé des étudiants 1999, 2001, 2003 et 2005 - Exploitation : Fnors

Nd : Information non disponible

#### *En conclusion,*

*le profil des étudiants de la région Est (MGEL) diffère peu de celui de l'ensemble des étudiants des régions sauf sur trois aspects :*

- *les hommes sont plus nombreux : 45,8 % contre 44,7 % en moyenne dans les régions enquêtées ;*
- *ils sont plus jeunes : 56,9 % ont entre 19 et 21 ans contre 50,4 % en moyenne ;*
- *la filière Sciences est plus représentée : 29,2 % des étudiants contre 25,1 % en moyenne ;*
- *ils adhèrent plus souvent à une mutuelle\* : 86,2 % contre 82,3 %.*

\* à interpréter avec prudence car ce résultat pour la région Est n'est pas statistiquement significatif

## • 2 •

# Etat de santé, recours aux soins, prévention

Dans cette partie sont présentés, d'une part, les résultats de l'enquête relatifs aux difficultés rencontrées dans la vie quotidienne par les étudiants (sommeil, appétit, perception de l'avenir, gestion du stress) et, d'autre part, leur recours aux soins en termes de type de professionnel de santé consulté au cours des six derniers mois. Enfin, les thèmes de prévention que les étudiants souhaiteraient voir abordés sont également détaillés.

## 2.1 - Etat de santé

Globalement, 96 % des étudiants de la région Est (MGEL) considèrent que leur état de santé est bon ou plutôt bon, ce qui est identique à la moyenne des régions. A l'opposé, 3,9 % le jugent mauvais. La perception de la santé varie selon les sexes : les hommes sont plus nombreux à juger leur état de santé comme bon, tandis que pour les femmes, il est « plutôt » bon.

Les résultats de toutes les régions figurent en annexe (Tableaux complémentaires page 58) dans le tableau 12.

**Répartition des étudiants selon le sexe et la perception de leur état de santé (en %)**

Etat de santé	Région Est (MGEL)			Ensemble des régions		
	Hommes (n=1081)	Femmes (n=1290)	Total (n=2371)	Hommes (n=8607)	Femmes (n=10702)	Total (n=19309)
Bon	58,3	45,6	<b>51,4</b>	57,9	46,3	<b>51,5</b>
Plutôt bon	38,0	50,4	<b>44,7</b>	38,6	49,3	<b>44,5</b>
Plutôt mauvais	3,4	3,7	3,6	3,1	4,0	3,6
Mauvais	0,3	0,3	0,3	0,4	0,4	0,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

La comparaison avec l'enquête 2003 ne montre pas d'évolution particulière concernant le sentiment de bon état de santé dans la région Est.

**Répartition des étudiants selon la perception de leur état de santé  
dans les enquêtes 2003 et 2005 (en %)**

Etat de santé	Région Est (MGEL)		Ensemble des régions	
	2003	2005	2003	2005
Bon	52	51,4	51	51,5
Plutôt bon	44	44,7	44	44,5
Plutôt mauvais	4	3,6	4	3,6
Mauvais	0,3	0,3	1	0,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquêtes USEM Santé des étudiants 2003 et 2005 - Exploitation : Fnors

• **Sommeil**

Plus de la moitié des étudiants de la région Est (MGEL) déclarent bien dormir, et plus du quart à très bien dormir, ce qui est équivalent à l'ensemble des régions. Les hommes sont plus nombreux à « très bien » dormir. Cependant, 14 % déclarent rencontrer des problèmes de sommeil.

Les résultats de toutes les régions figurent en annexe (Tableaux complémentaires page 58) dans le tableau 13.

**Répartition des étudiants selon le sexe et la perception de leur sommeil (en %)**

Sommeil	Région Est (MGEL)			Ensemble des régions		
	Hommes (n=1115)	Femmes (n=1314)	Total (n=2429)	Hommes (n=8860)	Femmes (n=10944)	Total (n=19804)
Très bien	33,8	22,8	<b>27,9</b>	30,1	23,3	26,3
Bien	55,3	60,7	<b>58,1</b>	57,8	60,1	59,1
Mal	9,6	15,1	12,6	10,9	14,8	13,0
Très mal	1,3	1,4	1,4	1,2	1,8	1,6
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

## • *Appétit*

Plus de la moitié des étudiants de la région Est (MGEL) déclarent avoir un bon appétit, ce qui est supérieur à la moyenne des régions enquêtées, et plus de 40 % un très bon appétit.

Les femmes sont moins nombreuses que les hommes à signaler un très bon appétit.

Les résultats de toutes les régions figurent en annexe (Tableaux complémentaires page 58) dans le tableau 14.

**Répartition des étudiants selon le sexe et la perception de leur appétit (en %)**

Appétit	Région Est (MGEL)			Ensemble des régions		
	Hommes (n=1107)	Femmes (n=1311)	Total (n=2418)	Hommes (n=8799)	Femmes (n=10910)	Total (n=19709)
Très bien	52,2	35,7	<b>43,1</b>	48,0	36,7	41,8
Bien	43,8	57,4	<b>51,2</b>	47,1	56,6	52,2
Mal	3,6	6,3	5,1	4,4	6,1	5,4
Très mal	0,5	0,6	0,6	0,5	0,6	0,6
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

## • *Perception de l'avenir*

Dans la région Est (MGEL) comme dans l'ensemble des régions, 9 étudiants sur 10 affirment avoir une perception positive voire très positive de leur avenir. Les hommes sont plus confiants en leur avenir que les femmes : la proportion de très bonne perception chez les hommes est de l'ordre de 21 % contre 16 % pour les femmes. Néanmoins, 10,4 % ont une mauvaise perception de l'avenir (9,6 % chez les hommes et 11,0 % chez les femmes).

Les résultats de toutes les régions figurent en annexe (Tableaux complémentaires page 58) dans le tableau 15.

**Répartition des étudiants selon le sexe et la perception de leur avenir (en %)**

Perception de l'avenir	Région Est (MGEL)			Ensemble des régions		
	Hommes (n=1095)	Femmes (n=1293)	Total (n=2388)	Hommes (n=8726)	Femmes (n=10775)	Total (n=19501)
Très bien	21,4	15,8	<b>18,3</b>	22,4	17,6	19,7
Bien	69,0	73,2	<b>71,3</b>	67,7	72,8	70,5
Mal	7,9	10,1	9,1	8,7	8,8	8,7
Très mal	1,7	0,9	1,3	1,1	0,9	1,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

## • Gestion du stress

Environ 12 % des étudiants déclarent très bien gérer le stress, ce qui est un peu supérieur à la moyenne. A l'opposé, la mauvaise gestion du stress concerne 35,7 % des étudiants de l'Est, ce qui est identique à la moyenne (35,4 %). Les femmes ont beaucoup plus de difficultés dans ce domaine (48,2 % contre 21,1 % chez les hommes).

Les résultats de toutes les régions figurent en annexe (Tableaux complémentaires page 58) dans le tableau 16.

**Répartition des étudiants selon le sexe et la perception de leur gestion du stress (en %)**

Gestion du stress	Région Est (MGEL)			Ensemble des régions		
	Hommes (n=1098)	Femmes (n=1288)	Total (n=2386)	Hommes (n=8726)	Femmes (n=10775)	Total (n=19501)
Très bien	20,1	5,4	12,2	17,1	5,8	10,9
Bien	58,8	46,4	52,1	60,1	48,5	53,7
Mal	17,1	39,0	28,9	19,7	36,9	29,2
Très mal	4,0	9,2	6,8	3,0	8,8	6,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

Les deux tableaux ci-après rassemblent de façon synthétique les principaux résultats du chapitre sur la perception de la santé par les étudiants d'Ile-de-France et l'évolution depuis la première enquête de 1999. Cette évolution semble montrer une augmentation de l'impression de bon état de santé général, mais une baisse récente de la bonne gestion du stress.

**Répartition des étudiants selon la perception de leur sommeil, appétit, avenir et gestion du stress (en %)**

Etat de santé	Région Est (MGEL)			Ensemble des régions		
	Très bien / Bien	Mal / Très mal	Total	Très bien / Bien	Mal / Très mal	Total
Etat de santé général	96,1	3,9	100,0	96,0	4,0	100,0
Sommeil	86,0	14,0	100,0	85,4	14,6	100,0
Appétit	94,3	5,7	100,0	94,1	5,9	100,0
Perception avenir	89,6	10,4	100,0	90,3	9,7	100,0
Gestion du stress	64,2	35,8	100,0	64,6	35,4	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

**Répartition des étudiants selon la perception « bien ou très bien » de leur état de santé, sommeil, appétit, avenir et gestion du stress dans les enquêtes de 1999 à 2005 (en %)**

Bien ou très bien	Région Est (MGEL)				Ensemble des régions			
	1999	2001	2003	2005	1999	2001	2003	2005
Etat de santé	Nd	92	96	96,1	94	92	95	96,0
Sommeil	Nd	81	87	86,0	88	82	85	85,4
Appétit	Nd	89	95	94,3	91	88	94	94,1
Avenir	Nd	90	90	89,6	87	89	91	90,3
Gestion du stress	Nd	65	66	64,2	67	66	63	64,6

Source : Enquêtes USEM Santé des étudiants 1999, 2001, 2003 et 2005 - Exploitation : Fnors

Nd : Information non disponible

## 2.2 - Recours aux soins

### • Consultation d'un professionnel de santé

Dans la région Est (MGEL), 82,3 % des étudiants ont consulté un professionnel de santé au cours des six derniers mois précédant l'enquête, ce qui est un peu supérieur à la moyenne des régions enquêtées. Les femmes sont beaucoup plus nombreuses que les hommes à l'avoir fait (90,2 % contre 72,9 %).

Les résultats de toutes les régions figurent en annexe (Tableaux complémentaires page 58) dans le tableau 17.

**Répartition des étudiants selon le sexe et la consultation d'un professionnel de santé au cours des six derniers mois (en %)**

Consultation d'un professionnel de santé	Région Est (MGEL)			Ensemble des régions		
	Hommes (n=1115)	Femmes (n=1322)	Total (n=2437)	Hommes (n=8915)	Femmes (n=11017)	Total (n=19932)
Oui	72,9	90,2	<b>82,3</b>	72,5	89,5	81,9
Non	27,1	9,8	17,7	27,5	10,5	18,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

Le recours aux soins a été fréquent chez les étudiants qui estiment avoir un état de santé plutôt mauvais (92,9 %) voire mauvais (100 %). Ce recours aux soins est plus fréquent qu'en moyenne dans les régions. Mais 7,1 % des étudiants s'estimant avoir un état de santé plutôt mauvais n'ont consulté aucun professionnel de santé au cours des six derniers mois.

**Région Est (MGEL) - Répartition des étudiants selon l'état de santé et la consultation d'un professionnel de santé au cours des six derniers mois (en %)**

Consultation d'un professionnel de santé	Etat de santé				
	Bon (n=1218)	Plutôt bon (n=1060)	Plutôt mauvais (n=85)	Mauvais (n=6)	Total (n=1944)
Oui	78,1	85,7	<b>92,9</b>	<b>100,0</b>	82,1
Non	21,9	14,3	7,1	-	17,9
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

**Ensemble des régions - Répartition des étudiants selon l'état de santé et la consultation d'un professionnel de santé au cours des six derniers mois (en %)**

Consultation d'un professionnel de santé	Etat de santé				
	Bon (n=1076)	Plutôt bon (n=904)	Plutôt mauvais (n=75)	Mauvais (n=5)	Total (n=2060)
Oui	77,8	85,7	91,8	84,9	81,9
Non	22,2	14,3	8,2	15,1	18,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

• **Type de professionnel consulté**

Parmi les étudiants ayant consulté au moins un professionnel de santé au cours des six derniers mois, 79,8 % ont été voir un généraliste et 38,2 % un dentiste. La consultation d'un généraliste est identique à la moyenne des régions enquêtées, mais la consultation d'un dentiste est plus fréquente.

Les résultats de toutes les régions figurent en annexe (Tableaux complémentaires page 58) dans le tableau 18.

**Répartition des étudiants selon le sexe et le professionnel de santé consulté au cours des six derniers mois (en %)**

Professionnels de santé consultés	Région Est (MGEL)			Ensemble des régions		
	Hommes (n=813)	Femmes (n=1192)	Total (n=2005)	Hommes (n=6461)	Femmes (n=9855)	Total (n=16316)
Généraliste	78,7	80,5	<b>79,8</b>	78,4	79,5	<b>79,1</b>
Dentiste	37,9	38,4	38,2	35,4	34,3	34,7
Gynécologue	-	42,8	-	-	43,2	-
Ophtalmologiste	18,6	23,3	21,4	20,3	24,0	22,5
Dermatologue	14,8	20,3	18,1	15,2	19,8	18,0
ORL	4,6	2,9	3,5	4,5	3,8	4,1
Psychologue	1,4	2,9	2,2	1,8	3,7	3,0
Psychiatre	1,5	2,8	2,2	2,0	3,2	2,7
Assistante sociale	1,4	1,2	1,2	1,4	1,7	1,6
Autre (kiné, infirmier, nutritionniste)	16,5	14,2	15,1	19,4	15,9	17,3

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

Remarques : Le total en colonne dépasse 100 % en raison des réponses multiples possibles

La significativité des résultats n'a pas été testée

La comparaison avec l'enquête de 2003 est difficile puisque les items proposés dans les questionnaires n'étaient pas les mêmes. Néanmoins, elle semble traduire, dans la région Est, une augmentation de la consultation d'un généraliste et d'un dentiste et, une légère baisse de la fréquentation d'un ophtalmologiste.

**Répartition des étudiants selon le professionnel de santé consulté au cours des six derniers mois dans les enquêtes de 2003 et 2005 (en %)**

Professionnels de santé consultés	Région Est (MGEL)		Ensemble des régions	
	2003	2005	2003	2005
Généraliste	74	79,8	72	79,1
Spécialiste	21	-	22	-
Dentiste	37	38,2	36	34,7
Ophtalmologiste	22	21,4	23	22,5
Gynécologue	24	-	29	-
Psychologue	3,3	-	5	-

Source : Enquêtes USEM Santé des étudiants 2003 et 2005 - Exploitation : Fnors

- : Items incomparables entre les deux années puisque formulés différemment dans le questionnaire

Le principal motif de non consultation avancé par les étudiants est qu'ils n'en avaient pas besoin (80,1 %) les hommes étant plus nombreux que les femmes à citer ce motif.

Le manque de temps et le coût trop élevés sont moins souvent cités par les étudiant de la région Est qu'en moyenne dans les régions enquêtées.

**Répartition des étudiants selon le sexe et le motif de non-consultation d'un professionnel de santé au cours des six derniers mois (en %)**

Motifs de non-consultation	Région Est (MGEL)			Ensemble des régions		
	Hommes (n=302)	Femmes (n=130)	Total (n=432)	Hommes (n=2454)	Femmes (n=1162)	Total (n=3616)
Manque de temps	10,9	23,1	14,6	13,7	19,7	15,6
L'attente est trop longue	6,3	8,5	6,9	5,6	8,7	6,6
Trop cher	9,6	12,3	10,4	9,9	14,3	11,3
J'y vais bientôt	6,3	10,8	7,6	8,7	16,4	11,2
N'en éprouve pas le besoin	84,1	70,8	<b>80,1</b>	82,2	71,9	78,9
Trop loin	0,7	0,8	0,7	0,9	1,5	1,1

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

Remarque : Le total en colonne dépasse 100 % en raison des réponses multiples possibles

La significativité des résultats n'a pas été testée

## 2.3 – Demande de prévention

Globalement, parmi les étudiants de la région Est (MGEL) qui ont notifié au moins un thème de prévention qu'ils souhaiteraient voir abordé, 45,2 % souhaitent avoir des informations sur l'équilibre alimentaire, 42,2 % sur le stress et 30,7 % sur les accidents de la route.

Ces trois thèmes sont cités dans cet ordre par les hommes. Mais les femmes placent en premier choix le stress, puis l'équilibre alimentaire et ensuite la dépression, les accidents de la route venant après. Ces choix correspondent à ceux faits dans l'ensemble des régions.

On remarque cependant que le thème du stress est plus fréquemment cité dans la région Est qu'en moyenne dans les régions enquêtées.

Les résultats de toutes les régions figurent en annexe (Tableaux complémentaires page 58) dans le tableau 19.

**Répartition des étudiants selon le sexe et les thèmes de prévention santé qu'ils souhaiteraient voir abordés (en %)**

Thèmes de prévention santé	Région Est (MGEL)			Ensemble des régions		
	Hommes (n=1038)	Femmes (n=1284)	Total (n=2322)	Hommes (n=8256)	Femmes (n=10636)	Total (n=18892)
Equilibre alimentaire	<b>38,8</b>	<b>50,3</b>	<b>45,2</b>	<b>38,7</b>	<b>49,1</b>	<b>44,6</b>
Stress	<b>31,1</b>	<b>51,1</b>	<b>42,2</b>	<b>31,9</b>	<b>47,4</b>	<b>40,6</b>
Accidents de la route	<b>34,8</b>	27,3	<b>30,7</b>	<b>33,2</b>	26,7	<b>29,5</b>
Dépression/Problèmes psychologiques	19,5	<b>31,2</b>	26,0	20,1	<b>31,3</b>	26,4
Sida, IST	29,3	20,5	24,4	28,7	22,2	25,0
Violences sexuelles	12,7	20,0	16,8	13,0	20,4	17,2
Tabac	17,1	10,6	13,5	18,7	11,9	14,9
Contraception	9,2	16,3	13,1	9,9	17,7	14,3
Vaccination	11,7	11,4	11,5	13,0	11,8	12,3
Alcool	15,6	8,0	11,4	14,7	9,0	11,5
Troubles auditifs/Bruit	13,8	7,8	10,5	11,6	7,5	9,3
Dopage, médicaments,	12,4	6,9	9,4	11,5	6,0	8,4
Cannabis	8,6	4,9	6,5	9,5	5,3	7,2
Autres drogues	7,5	4,4	5,8	7,4	4,6	5,8

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

Remarques : Le total en colonne dépasse 100 % en raison des réponses multiples possibles (3 réponses) C'est pourquoi la significativité des résultats n'a pas été testée.

La comparaison avec les enquêtes précédentes semble traduire une augmentation importante de la demande de prévention dans la région Est sur les thèmes du stress, de l'équilibre alimentaire et des accidents de la route. Par contre, la demande de prévention sur la dépression et le tabac diminue.

**Répartition des étudiants selon les thèmes de prévention santé  
qu'ils souhaiteraient voir abordés dans les enquêtes de 1999 à 2005 (en %)**

Thèmes de prévention santé	Région Est (MGEL)				Ensemble des régions			
	1999	2001	2003	2005	1999	2001	2003	2005
Stress	Nd	37	43	42,2	41	32	45	40,6
Equilibre alimentaire	Nd	34	40	45,2	35	30	41	44,6
Dépression	Nd	29	30	26,0	27	27	32	26,4
Accidents de la route	Nd	23	32	30,7	-	24	29	29,5
Tabac	Nd	15	20	13,5	15	15	19	14,9

Source : Enquêtes USEM Santé des étudiants 1999, 2001, 2003 et 2005 - Exploitation : Fnors

- Item non proposé lors de cette enquête

Nd : Information non disponible

Les résultats concernant le croisement entre les demandes de prévention et l'état de santé ou l'année d'études, ou encore les filières d'études, ne sont pas statistiquement significatifs.

***En conclusion,***

***les étudiants de la région Est (MGEL) estiment leur état de santé plutôt bon (96,1 %). Cependant, dans 14,0 % des cas ils rencontrent des problèmes de sommeil, dans 5,7 % d'appétit, dans 10,4 % de manque de confiance en l'avenir, et dans 35,7 % des cas ils ont des difficultés dans la gestion du stress, notamment les femmes (48,2 % contre 21,1 % des hommes).***

***Ce problème de gestion du stress est important (plus du tiers des étudiants de la région Est), et il correspond au 3<sup>e</sup> niveau le plus élevé des six régions de l'enquête : la moyenne des régions est de 35,4 % et le pourcentage maximum de 38,6 % dans le Sud-Est.***

***Les étudiants de la région Est sont 82,3 % à avoir consulté un professionnel de santé pendant l'année, ce qui est légèrement supérieur à la moyenne (81,9 %). Le généraliste est le principal professionnel consulté dans la région Est (79,8 %) comme en moyenne (79,1 %), mais le sont davantage dans la région Est qu'en moyenne (38,2 % contre 34,7 %).***

***Globalement, la demande de prévention se porte en priorité sur l'équilibre alimentaire (45 %), puis sur le stress (42 %), notamment chez les femmes (51 %) qui citent ensuite la dépression (31 %). Chez les hommes, les accidents de la route sont cités en deuxième choix (35 %) et le stress en troisième (31 %).***

## • 3 • Souffrance psychique

Cette partie rend compte des résultats de l'enquête pour la partie abordée spécifiquement en 2005 concernant la souffrance psychique que peuvent ressentir les étudiants.

Deux aspects sont traités successivement :

- les périodes de souffrance ressenties pendant l'année écoulée : sur ce point, il a paru utile de privilégier le vécu d'une telle période sur un temps relativement long (15 jours au moins), qui permet d'éviter la prise en compte de sensations de déprime, de découragement, de tristesse très ponctuels pour se centrer sur les périodes de malaise plus longues (*cf* question 3 du questionnaire en annexe) ;
- les comportements en réponse à une souffrance : les questions regroupées sous cette appellation portaient sur des comportements ou des sensations ressenties au cours des 12 derniers mois, telles que la prise de médicaments (pour les nerfs, tranquillisants, antidépresseurs), le sentiment de solitude, la demande d'aide pour des problèmes psychologiques et les pensées suicidaires (*cf* question 4 du questionnaire en annexe).

## 3.1 - Périodes de souffrance

### 3.1.1 - Périodes de souffrance selon le sexe

Au cours des 12 derniers mois précédant l'enquête, et pendant une période de plus de 15 jours, 28,9 % des étudiants de la région Est (MGEL) déclarent s'être sentis tristes, déprimés, sans espoir, avec une perte d'intérêt pour les activités qu'ils apprécient habituellement. Les femmes sont plus nettement nombreuses que les hommes à avoir eu ce sentiment (34,4 % contre 22,3 %).

Ces pourcentages sont identiques à ceux observés pour l'ensemble des régions. Les résultats de toutes les régions figurent en annexe (Tableaux complémentaires page 58) dans le tableau 20.

#### Répartition des étudiants selon le sexe et la sensation d'être constamment triste, déprimé(e), sans espoir, avec la perte d'intérêt pour les activités appréciées habituellement (en %)

Triste, déprimé, sans espoir	Région Est (MGEL)			Ensemble des régions		
	Hommes (n=1106)	Femmes (n=1311)	Total (n=2417)	Hommes (n=8838)	Femmes (n=10911)	Total (n=19749)
Oui	22,3	34,4	<b>28,9</b>	23,5	34,8	29,7
Non	7,7	65,6	71,1	76,5	65,2	70,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

Toujours au cours des 12 derniers mois, et pendant une période d'au moins 15 jours, 33,1 % des étudiants de la région Est (MGEL) ont eu la sensation d'avoir perdu confiance en eux, de s'être sentis sans valeur et bons à rien. La proportion de femmes à avoir eu ce sentiment est nettement plus élevée que celle des hommes (41,5 % contre 23,1 %).

Ces pourcentages sont identiques à ceux de l'ensemble des régions. Les résultats de toutes les régions figurent en annexe (Tableaux complémentaires page 58) dans le tableau 21.

#### Répartition des étudiants selon le sexe et la sensation d'avoir perdu confiance en soi, de se sentir sans valeur et bon(ne) presque à rien (en %)

Sans confiance, sans valeur, bon(ne) presque à rien	Région Est (MGEL)			Ensemble des régions		
	Hommes (n=1102)	Femmes (n=1313)	Total (n=2415)	Hommes (n=8822)	Femmes (n=10903)	Total (n=19725)
Oui	23,1	41,5	<b>33,1</b>	23,6	40,7	33,1
Non	76,9	58,5	66,9	76,4	59,3	66,9
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

### ***3.1.2 - Périodes de souffrance selon l'âge***

Dans la région Est (MGEL), la répartition des étudiants selon le sexe et la sensation d'avoir été tristes et déprimés (ou d'avoir perdu confiance en soi) n'est pas statistiquement significative.

Rappelons que, pour l'ensemble des régions (*cf* Rapport « La santé des étudiants en 2005 »), 53,5 % des étudiants ayant vécu cette période de souffrance sont âgés de 20-22 ans et que le pourcentage est encore important après 23 ans (32,2 %), notamment chez les femmes.

Ces pourcentages sont le reflet du poids de ces tranches d'âge dans la population des étudiants (55 % ont entre 20 et 22 ans et 34 % plus de 23 ans).

### ***3.1.3 - Périodes de souffrance et mode de vie***

Pour la région Sud-Est, la répartition des étudiants ayant vécu une période de souffrance selon le mode de logement (indépendant ou en famille), selon leur situation matrimoniale (célibataire ou en couple), selon leur cursus (université ou école) et selon leur activité salariée, n'est pas statistiquement significative.

Rappelons qu'au niveau de l'ensemble des régions (*cf* Rapport « La santé des étudiants en 2005 »), les résultats montrent que les étudiants ayant traversé une période de souffrance psychique pendant l'année :

- vivent un peu plus souvent que les autres de façon indépendante (55 % contre 53 %) ;
- sont plus souvent en université qu'en école (73 % contre 66 %) ;
- ont plus souvent une activité salariée (23 % contre 17 %).

### ***3.1.4 - Périodes de souffrance et consultation d'un professionnel de santé***

Pour la région Est, la répartition des étudiants ayant vécu une période de souffrance selon le fait qu'ils aient consulté ou non un professionnel de santé, n'est pas statistiquement significative.

Rappelons qu'au niveau de l'ensemble des régions (*cf* Rapport « La santé des étudiants en 2005 »), les résultats montrent que les étudiants ayant traversé une période de souffrance psychique pendant l'année ont plus souvent consulté que les autres (84 % contre 81 %), mais que 16 % d'entre eux n'ont consulté aucun professionnel de santé.

### 3.1.5 - Périodes de souffrance et état de santé général

Les étudiants qui ont eu une période de déprime de plus de 15 jours dans l'année sont plus nombreux à s'estimer en mauvaise santé que ceux n'ayant pas eu cette période de déprime (9,1% contre 1,8 %). Cette situation est semblable dans la région Est et en moyenne pour l'ensemble des régions.

**Répartition des étudiants tristes et déprimés selon la perception de l'état de santé (en %)**

Etat de santé	Tristes, déprimés					
	Région Est (MGEL)			Ensemble des régions		
	Oui (n=670)	Non (n=1681)	Total (n=2351)	Oui (n=5661)	Non (n=13470)	Total (n=19131)
Bon / Plutôt bon	90,9	98,2	96,2	90,5	98,3	96,0
Plutôt mauvais / Mauvais	<b>9,1</b>	1,8	3,8	9,5	1,7	4,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

Parmi les étudiants qui se sont sentis tristes et déprimés, 58,5 % ont du mal à gérer leur stress, 27,8 % ont des problèmes de sommeil et 21,8 % envisagent difficilement l'avenir. Ces pourcentages sont un peu supérieurs à ceux observés dans l'ensemble des régions, notamment pour ce qui est du stress.

**Répartition des étudiants tristes et déprimés selon la perception de leur sommeil, appétit, avenir et gestion du stress (en %)**

	Tristes, déprimés							
	Région Est (MGEL)				Ensemble des régions			
	Sommeil (n=692)	Appétit (n=692)	Avenir (n=676)	Stress (n=677)	Sommeil (n=5827)	Appétit (n=5805)	Avenir (n=5670)	Stress (n=5748)
Très bien / Bien	72,2	87,0	78,2	41,5	72,5	87,4	79,0	43,1
Mal / Très mal	27,8	13,0	21,8	<b>58,5</b>	27,5	12,6	21,0	56,9
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

Pour les étudiants qui ont eu une perte de confiance en eux et qui se sont sentis sans valeur, les constats sur leur état de santé général sont identiques à ceux ayant vécu une période de déprime. Il en est de même concernant leur gestion du stress, leur sommeil et leur perception de l'avenir.

### 3.1.6 - Périodes de souffrance et comportements en réponse à une souffrance

*Remarque préalable : Les résultats sur les comportements en réponse à une souffrance sont présentés selon le sexe, l'âge et le mode vie, dans le chapitre 3.2. Ci-dessous figure l'importance de ces comportements chez les étudiants ayant vécu une période de tristesse et de déprime pendant l'année écoulée.*

Parmi les étudiants de la région Est ayant vécu une période de déprime 23,8 % ont pris des médicaments parfois ou souvent et autant ont demandé de l'aide pour leurs problèmes psychologiques. De même, près des deux tiers se sont sentis isolés et 23,2 % ont eu des pensées suicidaires.

Les résultats pour la région Est sont semblables aux moyennes des régions enquêtées, avec une demande d'aide psychologique un peu moins fréquente.

Pour les étudiants qui ont ressenti une période de perte de confiance, les constats sont presque identiques mais avec des proportions légèrement inférieures.

**Répartition des étudiants tristes et déprimés selon leurs comportements en réponse à une souffrance (en %)**

Fréquence des comportements	Comportements en réponse à une souffrance des étudiants tristes et déprimés							
	Région Est (MGEL)				Ensemble des régions			
	Prise de tranquillisants (n=698)	Sentiment d'être seul et isolé (n=699)	Demande d'aide (n=697)	Pensées suicidaires (n=693)	Prise de tranquillisants (n=5853)	Sentiment d'être seul et isolé (n=5856)	Demande d'aide (n=5864)	Pensées suicidaires (n=5830)
Jamais / Rarement	76,2	34,9	-	-	76,6	33,8	-	-
Parfois / Souvent	<b>23,8</b>	<b>65,1</b>	-	-	23,4	66,2	-	-
Oui	-	-	<b>23,8</b>	<b>23,2</b>	-	-	27,3	22,8
Non	-	-	76,2	76,8	-	-	72,7	77,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

### 3.1.7 - Périodes de souffrance et consommation de psychotropes

*Remarque préalable : Les résultats sur la consommation de psychotropes sont présentés selon le sexe, l'âge et le mode vie, dans la partie 4. Ci-dessous figure l'importance de ces consommations chez les étudiants ayant vécu une période de tristesse et de déprime pendant l'année écoulée*

Dans la région Est, les étudiants ayant eu une période de déprime ont une fréquence de consommation de tabac, d'alcool et de cannabis plus élevée que ceux qui n'en ont pas vécu une telle période.

Ces consommations ont la même fréquence qu'en moyenne dans les régions enquêtées. Ainsi, par exemple, 21,2 % des étudiants ayant eu une période de déprime ont une consommation importante ou excessive de tabac (21,9 % pour l'ensemble des régions), et 12,2 % une consommation importante ou excessive d'alcool (11,9 % en moyenne).

.Les résultats sont identiques pour les étudiants qui ont vécu une période de perte de confiance en eux pendant l'année écoulée.

**Répartition des étudiants selon leur consommation de psychotropes et la sensation d'avoir été tristes et déprimés (en %)**

Produits	Fréquences de consommation	Tristes, déprimés			
		Région Est (MGEL)		Ensemble des régions	
		Oui	Non	Oui	Non
Tabac	Nulle / Faible	78,8	88,4	78,1	87,5
	Importante / Excessive	<b>21,2</b>	11,6	21,9	12,5
	Total	100,0	100,0	100,0	100,0
Alcool	Nulle / Faible	87,8	91,6	88,1	90,7
	Importante / Excessive	<b>12,2</b>	8,4	11,9	9,3
	Total	100,0	100,0	100,0	100,0
Cannabis	Nulle / Faible	94,8	96,9	94,4	96,6
	Importante / Excessive	<b>5,2</b>	3,1	5,6	3,3
	Total	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

\* Les résultats pour les « autres drogues » n'ont pas été exploités en raison d'effectifs trop faibles.

### 3.1.8 - Périodes de souffrance et demande de prévention

Parmi les étudiants de la région Est (MGEL) qui ont vécu une période de déprime (ou de perte de confiance), la demande en termes de prévention porte principalement sur les thèmes liés au stress (51,2 %), à la dépression et aux problèmes psychologiques (47,1 %), mais aussi à l'équilibre alimentaire (44,9 %).

Ceux qui n'ont pas eu cette période de souffrance sont moins nombreux à signaler ces demandes sauf pour l'alimentation, mais ils citent plus souvent les accidents de la route.

Les demandes des étudiants de la région Est sont semblables à celles de l'ensemble des étudiants des régions enquêtées.

#### Répartition des étudiants selon la sensation d'avoir été tristes et déprimé(e)s et les thèmes de prévention santé qu'ils souhaiteraient voir abordés (en %)

Thèmes de prévention santé	Tristes, déprimés					
	Région Est (MGEL)			Ensemble des régions		
	Oui (n=681)	Non (n=1963)	Total (n=2644)	Oui (n=5690)	Non (n=13024)	Total (n=18714)
Equilibre alimentaire	<b>44,9</b>	45,3	45,2	<b>44,2</b>	44,7	44,6
Stress	<b>51,2</b>	38,6	42,3	<b>49,2</b>	36,9	40,6
Accidents de la route	21,3	34,6	30,7	21,2	33,2	29,5
Dépression/Problèmes psychologiques	<b>47,1</b>	17,3	26,1	<b>45,7</b>	17,9	26,3
Sida, IST	22,5	25,2	24,4	22,7	26,0	25,0
Violences sexuelles	15,9	16,9	16,6	17,3	17,1	17,2
Tabac	11,3	14,5	13,6	13,2	15,6	14,9
Contraception	11,6	13,6	13,0	13,4	14,7	14,3
Vaccination	9,3	12,5	11,5	9,9	13,4	12,3
Alcool	7,5	13,1	11,4	9,6	12,4	11,6
Troubles auditifs/Bruit	10,4	10,5	10,5	8,4	9,8	9,3
Dopage, médicaments,	6,5	10,6	9,4	5,8	9,5	8,4
Cannabis	6,3	6,6	6,5	6,0	7,7	7,2
Autres drogues	5,6	5,9	5,8	5,5	6,0	5,9

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

Remarques : Le total en colonne dépasse 100 % en raison des réponses multiples possibles (3 réponses) . C'est pourquoi la significativité des résultats n'a pas été testée.

## 3.2 - Comportements en réponse à une souffrance

### 3.2.1 - Comportements en réponse à une souffrance selon le sexe

La plupart des étudiants de l'Est (80,4 %) n'ont jamais pris de médicaments pour les nerfs, de tranquillisants ou d'antidépresseurs.

Mais 10,8 % des étudiants déclarent en prendre parfois ou souvent, ce qui globalement est identique à la moyenne dans les régions.

Les femmes sont plus fréquemment consommatrices : 14,6 % en consomment parfois ou souvent, contre 6,3 % chez les hommes.

Les résultats de toutes les régions figurent en annexe (Tableaux complémentaires page 58) dans le tableau 22.

**Répartition des étudiants selon le sexe et la consommation de médicaments pour les nerfs, de tranquillisants, d'antidépresseurs (en %)**

Prise de tranquillisants, d'antidépresseurs	Région Est (MGEL)			Ensemble des régions		
	Hommes (n=1113)	Femmes (n=1321)	Total (n=2434)	Hommes (n=8893)	Femmes (n=10993)	Total (n=19886)
Jamais	88,4	73,7	80,4	88,1	74,0	80,4
Rarement	5,3	11,7	8,8	6,2	11,5	9,1
Parfois	4,6	11,1	<b>8,1</b>	4,1	10,6	<b>7,7</b>
Souvent	1,7	3,5	<b>2,7</b>	1,6	3,9	<b>2,8</b>
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

Au cours des 12 derniers mois, 32,3 % des étudiants de la région Est (MGEL) se sont sentis parfois ou souvent seuls et isolés, ce qui est moins élevé qu'en moyenne dans les régions enquêtées (35,4 %). La proportion de femmes ayant fait cette déclaration est nettement supérieure à celle des hommes (39,2 % contre 24,0 %).

Les résultats de toutes les régions figurent en annexe (Tableaux complémentaires page 58) dans le tableau 23.

**Répartition des étudiants selon le sexe et la sensation d'être particulièrement seul(e), trop isolé(e) (en %)**

Seul(e), trop isolé(e)	Région Est (MGEL)			Ensemble des régions		
	Hommes (n=1115)	Femmes (n=1322)	Total (n=2437)	Hommes (n=8897)	Femmes (n=10998)	Total (n=19895)
Jamais	46,0	29,3	36,9	44,6	30,3	36,6
Rarement	30,0	31,5	30,8	29,4	30,6	30,1
Parfois	19,0	31,6	<b>25,9</b>	20,9	31,2	<b>26,6</b>
Souvent	5,0	7,6	<b>6,4</b>	5,1	7,9	<b>6,7</b>
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

Dans la région Est (MGEL), 11,7 % des étudiants ont demandé de l'aide pour des problèmes émotifs, nerveux, psychologiques ou des problèmes de comportements, au cours des 12 derniers mois. Les femmes ont plus souvent fait cette démarche que les hommes (14,5 % contre 8,3 %).

Cette demande d'aide est moins fréquente que celle observée dans l'ensemble des régions. Les résultats de toutes les régions figurent en annexe (Tableaux complémentaires page 58) dans le tableau 24.

**Répartition des étudiants selon le sexe et la demande d'aide pour des problèmes émotifs, nerveux, psychologiques ou des problèmes de comportement (en %)**

Demande d'aide psychologique	Région Est (MGEL)			Ensemble des régions		
	Hommes (n=1116)	Femmes (n=1321)	Total (n=2437)	Hommes (n=8906)	Femmes (n=10996)	Total (n=19902)
Oui	8,3	14,5	<b>11,7</b>	8,7	17,0	<b>13,3</b>
Non	91,7	85,5	88,3	91,3	83,0	86,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

Les résultats concernant les pensées suicidaires chez les étudiants de la région Est ne sont pas statistiquement significatifs. Pour l'ensemble des régions, on observe que 9,0 % des étudiants ont eu des pensées suicidaires, avec un pourcentage plus élevé chez les femmes que chez les hommes.

Les résultats de toutes les régions figurent en annexe (Tableaux complémentaires page 58) dans le tableau 25.

**Répartition des étudiants selon le sexe et des pensées suicidaires (en %)**

Pensées suicidaires	Région Est (MGEL)-(NS)			Ensemble des régions		
	Hommes (n=1110)	Femmes (n=1320)	Total (n=2430)	Hommes (n=8886)	Femmes (10986)	Total (n=19872)
Oui	7,7	10,5	9,2	7,6	10,0	9,0
Non	2130	89,5	90,8	92,4	90,0	91,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors  
(NS) Les différences ne sont pas significatives au test du  $\chi^2$  de Pearson

### 3.2.2 - Comportements en réponse à une souffrance selon l'âge

Aussi bien pour la région Est (MGEL) que pour l'ensemble des régions, il n'y a pas de résultats significatifs concernant la répartition des comportements en réponses à une souffrance par âge.

### 3.2.3 - Comportements en réponse à une souffrance et mode de vie

Aussi bien pour la région Est (MGEL) que pour l'ensemble des régions, il n'y a pas de résultats significatifs concernant la répartition des comportements en réponse à une souffrance par mode de vie (situation matrimoniale, cursus, activité salariée), sauf pour le mode de logement et la sensation de s'être senti particulièrement seul ou trop isolé au cours des 12 derniers mois.

Les étudiants de la région Est qui ont ressenti souvent un sentiment d'isolement sont plus fréquemment des étudiants vivant de façon indépendante (65,8 % contre 60,2 % en moyenne).

#### Répartition des étudiants selon le logement et la sensation d'être particulièrement seul(e), trop isolé(e) (en %)

Logement	Seuls, trop isolés									
	Région Est (MGEL)					Ensemble des régions				
	Jamais (n=878)	Rarement (n=743)	Parfois (n=616)	Souvent (n=152)	Total (n=2389)	Jamais (n=7188)	Rarement (n=5883)	Parfois (n=5187)	Souvent (n=1308)	Total (n=19556)
Indépendant	51,1	58,7	62,7	<b>65,8</b>	57,4	49,7	53,5	58,0	<b>60,2</b>	53,7
En famille	48,9	41,3	37,3	34,2	42,6	50,3	46,5	42,0	39,8	46,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

### 3.2.4 - Comportements en réponse à une souffrance et consultation d'un professionnel de santé

Les étudiants qui ont pris parfois ou souvent des médicaments ont consulté plus souvent un professionnel de santé : 93 à 97 % d'entre eux.

Ce pourcentage est plus élevé que celui observé en moyenne dans les régions enquêtées.

#### **Région Est (MGEL) - Répartition des étudiants selon la consommation de médicaments pour les nerfs, de tranquillisants ou d'antidépresseurs et la consultation d'un professionnel de santé (en %)**

Consultation	Prise de médicaments pour les nerfs				Total (n=2430)
	Jamais (n=1957)	Rarement (n=213)	Parfois (n=196)	Souvent (n=64)	
Oui	79,7	91,1	<b>93,4</b>	<b>96,9</b>	82,3
Non	20,3	8,9	6,6	3,1	17,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

#### **Ensemble des régions - Répartition des étudiants selon la consommation de médicaments pour les nerfs, de tranquillisants ou d'antidépresseurs et la consultation d'un professionnel de santé (en %)**

Consultation	Prise de médicaments pour les nerfs				Total (n=19883)
	Jamais (n=15976)	Rarement (n=1818)	Parfois (n=1527)	Souvent (n=562)	
Oui	79,7	88,0	<b>91,6</b>	<b>95,4</b>	81,8
Non	20,3	12,0	8,4	4,6	18,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

Les étudiants qui ont demandé de l'aide (entourage, professionnels...) ont consulté plus souvent un professionnel de santé que les autres étudiants : 92,6 % sont dans ce cas.

Ce pourcentage est un peu plus élevé que celui observé en moyenne dans les régions enquêtées.

#### **Région Est (MGEL) - Répartition des étudiants selon la demande d'aide pour des problèmes psychologiques et la consultation d'un professionnel de santé (en %)**

Consultation	Demande d'aide psychologique		Total (n=2435)
	Oui (n=285)	Non (n=2150)	
Oui	<b>92,6</b>	80,9	82,3
Non	7,4	19,1	17,7
Total	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

#### **Ensemble des régions - Répartition des étudiants selon la demande d'aide pour des problèmes psychologiques et la consultation d'un professionnel de santé (en %)**

Consultation	Demande d'aide psychologique		Total (n=19893)
	Oui (n=2635)	Non (n=17258)	
Oui	<b>91,4</b>	80,4	81,8
Non	8,6	19,6	18,2
Total	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

### 3.2.5 - Comportements en réponse à une souffrance et consommation de psychotropes

Remarque préalable : Les résultats sur la consommation de psychotropes sont présentés selon le sexe, l'âge et le mode vie, dans la partie 4 du rapport. Ci-dessous figure l'importance de ces consommations chez les étudiants ayant eu certains comportements en réponses à leur souffrance.

#### • Prise de médicaments

Les étudiants qui prennent des médicaments ont une consommation de tabac plus importante que les autres : ainsi, par exemple 12,3 % de ceux qui prennent souvent des médicaments ont une consommation importante de tabac, et 7,7 % une consommation excessive, contre respectivement 10,2 % et 32,8 % chez ceux qui ne prennent jamais de médicaments. Cette consommation de tabac est globalement inférieure à la moyenne observée dans les régions de l'enquête.

#### **Région Est (MGEL) - Répartition des étudiants selon la prise de médicaments et la consommation de tabac (en %)**

Consommation de tabac	Prise de médicaments pour les nerfs, de tranquillisants ou d'antidépresseurs				
	Jamais (n=1949)	Rarement (n=213)	Parfois (n=195)	Souvent (n=65)	Total (n=2422)
Nulle	72,9	65,7	59,0	69,2	71,1
Faible	14,1	18,3	16,4	10,8	14,6
Importante	10,2	10,8	20,5	<b>12,3</b>	11,1
Excessive	2,8	5,2	4,1	<b>7,7</b>	3,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

#### **Ensemble des régions - Répartition des étudiants selon la prise de médicaments et la consommation de tabac (en %)**

Consommation de tabac	Prise de médicaments pour les nerfs, de tranquillisants ou d'antidépresseurs				
	Jamais (n=15889)	Rarement (n=1806)	Parfois (n=1519)	Souvent (n=560)	Total (n=19774)
Nulle	70,6	61,7	61,0	55,9	68,6
Faible	15,5	20,8	16,9	14,1	16,1
Importante	11,0	13,3	<b>16,3</b>	<b>21,8</b>	11,9
Excessive	2,9	4,2	<b>5,8</b>	<b>8,2</b>	3,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

Les résultats sur la consommation d'alcool et de cannabis ne sont pas statistiquement significatifs. Rappelons qu'au niveau de l'ensemble des régions, la consommation d'alcool et de cannabis ne diffère pas selon que les étudiants prennent ou ne prennent pas de médicaments pour les nerfs, de tranquillisants ou d'antidépresseurs. (Le tableau sur le cannabis en figure pas étant donné les faibles effectifs de consommateurs pour la région Est).

**Région Est (MGEL) - (NS) - Répartition des étudiants selon la prise de médicaments et la consommation d'alcool (en %)**

Consommation d'alcool	Prise de médicaments pour les nerfs, de tranquillisants ou d'antidépresseurs				
	<i>Jamais (n=1945)</i>	<i>Rarement (n=210)</i>	<i>Parfois (n=196)</i>	<i>Souvent (n=65)</i>	<i>Total (n=2416)</i>
Nulle	27,6	28,1	26,5	35,4	27,7
Faible	62,9	62,3	63,8	58,4	62,8
Importante	8,7	8,6	8,7	3,1	8,6
Excessive	0,8	1,0	1,0	3,1	0,9
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors  
(NS) Les différences ne sont pas significatives au test du Chi<sup>2</sup> de Pearson

**Ensemble des régions - Répartition des étudiants selon la prise de médicaments et la consommation d'alcool (en %)**

Consommation d'alcool	Prise de médicaments pour les nerfs, de tranquillisants ou d'antidépresseurs				
	Jamais (n=15844)	Rarement (n=1799)	Parfois (n=1516)	Souvent (n=553)	Total (n=19712)
Nulle	28,5	29,1	30,7	35,6	29,0
Faible	61,3	61,3	60,3	53,0	61,0
Importante	9,2	8,7	8,2	9,2	9,0
Excessive	1,0	0,9	0,8	2,2	1,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

• **Sensation d'être seul, trop isolé**

Les étudiants qui se sont sentis souvent seuls et trop isolés sont plus nombreux à consommer du tabac : ainsi, par exemple, 14,3 % de ceux qui se sont sentis souvent seuls ont une consommation importante de tabac et 5,2 % une consommation excessive, contre 7,6 % et 1,9 % chez ceux qui ne se sont jamais sentis seuls.

Globalement, cette situation est plutôt inférieure à la moyenne des régions.

**Région Est (MGEL) - Répartition des étudiants selon la sensation d'être particulièrement seul(e), trop isolé(e) et la consommation de tabac (en %)**

Consommation de tabac	Seuls, trop isolés				Total (n=2428)
	Jamais (n=894)	Rarement (n=750)	Parfois (n=630)	Souvent (n=154)	
Nulle	76,6	69,4	66,5	64,9	71,0
Faible	13,9	15,3	14,6	15,6	14,6
Importante	7,6	12,1	14,0	<b>14,3</b>	11,1
Excessive	1,9	3,2	4,9	<b>5,2</b>	3,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

**Ensemble des régions - Répartition des étudiants selon la sensation d'être particulièrement seul(e), trop isolé(e) et la consommation de tabac (en %)**

Consommation de tabac	Seuls, trop isolés				Total (n=19785)
	Jamais (n=7243)	Rarement (n=5969)	Parfois (n=5256)	Souvent (n=1317)	
Nulle	73,0	68,3	64,7	61,8	68,7
Faible	15,2	17,2	16,0	15,7	16,0
Importante	9,6	11,6	14,7	<b>14,8</b>	11,9
Excessive	2,2	2,9	4,6	<b>7,7</b>	3,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

Les résultats concernant la consommation d'alcool et de cannabis chez les étudiants s'étant sentis seuls ou isolés ne sont pas statistiquement significatifs.

Pour l'ensemble des régions, la consommation d'alcool et de cannabis ne diffère pas selon que les étudiants aient ressenti ou non ce sentiment d'isolement. (Les tableaux sur le cannabis ne figurent pas étant donné le faible nombre de consommateurs).

**Région Est (MGEL) - (NS) - Répartition des étudiants selon la sensation d'être particulièrement seul(e), trop isolé(e) et la consommation d'alcool (en %)**

Consommation d'alcool	Seuls, trop isolés				
	Jamais (n=890)	Rarement (n=750)	Parfois (n=6277)	Souvent (n=153)	Total (n=2420)
Nulle	30,7	22,7	27,3	37,3	27,7
Faible	61,2	66,7	63,1	51,5	62,9
Importante	7,3	9,7	9,1	<b>9,2</b>	8,6
Excessive	0,8	0,9	0,5	<b>2,0</b>	0,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors  
(NS) les différences ne sont pas significatives au Chi<sup>2</sup> de Pearson

**Ensemble des régions - Répartition des étudiants selon la sensation d'être particulièrement seul(e), trop isolé(e) et la consommation d'alcool (en %)**

Consommation d'alcool	Seuls, trop isolés				
	Jamais (n=7232)	Rarement (n=5954)	Parfois (n=5230)	Souvent (n=1305)	Total (n=19721)
Nulle	29,7	25,5	30,2	35,9	29,0
Faible	61,0	63,9	59,5	52,8	60,9
Importante	8,5	9,8	9,2	8,3	9,1
Excessive	0,8	0,8	1,1	3,0	1,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

## • Demande d'aide psychologique

Pour la région Est, les résultats sur la consommation de tabac et d'alcool des étudiants ayant demandé de l'aide psychologique ne sont pas statistiquement significatifs.

Pour l'ensemble des régions, les étudiants ayant demandé une telle aide sont davantage consommateurs de tabac que les autres (21,3 % de consommation importante ou excessive, contre 14,6 %), mais ne sont pas plus consommateurs d'alcool (9,5 % contre 10,1 %).

(Les tableaux sur le cannabis ne figurent pas étant donné le faible nombre de consommateurs).

### Répartition des étudiants selon la demande d'une aide pour des problèmes psychologiques et la consommation de tabac (en %)

Consommation de tabac	Demande d'aide psychologique					
	Région Est (MGEL) - (NS)			Ensemble des régions		
	Oui (n=284)	Non (n=2139)	Total (n=2423)	Oui (n=2624)	Non (n=17167)	Total (n=19791)
Nulle	65,1	71,9	71,0	60,9	69,8	68,7
Faible	18,0	14,2	14,7	17,8	15,8	16,0
Importante	13,7	10,7	11,1	<b>16,0</b>	11,3	11,9
Excessive	3,2	3,2	3,2	<b>5,3</b>	3,1	3,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors  
(NS) Les différences ne sont pas significatives au test du  $\chi^2$  de Pearson

### Répartition des étudiants selon la demande d'une aide pour des problèmes psychologiques et la consommation d'alcool (en %)

Consommation d'alcool	Demande d'aide psychologique					
	Région Est (MGEL) - (NS)			Ensemble des régions		
	Oui (n=283)	Non (n=2134)	Total (n=2417)	Oui (n=2609)	Non (n=17115)	Total (n=19724)
Nulle	28,6	27,6	27,8	30,2	28,8	29,0
Faible	61,9	63,1	62,8	60,3	61,1	61,0
Importante	8,8	8,5	8,6	<b>8,5</b>	9,1	9,0
Excessive	0,7	0,8	0,8	<b>1,0</b>	1,0	1,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors  
(NS) Les différences ne sont pas significatives au test du  $\chi^2$  de Pearson

## • Pensées suicidaires

Dans la région Est, les étudiants qui ont eu des pensées suicidaires sont plus fréquemment des consommateurs de tabac que ceux qui n'en n'ont jamais eues : 16,4 % de ceux qui ont eu des pensées suicidaires ont une consommation importante de tabac et 7,1 % une consommation excessive (contre 10,6 % et 2,9 % chez ceux qui n'ont pas eu de pensées suicidaires), Cette consommation de tabac est du même niveau que celle observée pour l'ensemble des régions.

Les résultats concernant la consommation d'alcool et de cannabis chez les étudiants ayant eu des pensées suicidaires ne sont pas statistiquement significatifs.

(Les tableaux sur le cannabis ne figurent pas étant donné le faible nombre de consommateurs).

**Répartition des étudiants selon la consommation de tabac et des pensées suicidaires (en %)**

	Pensées suicidaires					
	Région Est (MGEL)			Ensemble des régions		
	Oui (n=225)	Non (n=2194)	Total (n=2419)	Oui (n=1775)	Non (n=17985)	Total (n=19760)
Consommation de tabac						
Nulle	57,8	72,3	71,0	55,4	70,0	68,7
Faible	18,7	14,2	14,6	19,7	15,6	16,0
Importante	<b>16,4</b>	10,6	11,1	17,1	11,4	11,9
Excessive	<b>7,1</b>	2,9	3,3	7,8	3,0	3,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

**Répartition des étudiants selon la consommation d'alcool et des pensées suicidaires (en %)**

	Pensées suicidaires					
	Région Est (MGEL) - (NS)			Ensemble des régions		
	Oui (n=222)	Non (n=2191)	Total (n=2413)	Oui (n=1763)	Non (n=17934)	Total (n=19697)
Consommation d'alcool						
Nulle	25,7	27,9	27,7	25,6	29,3	29,0
Faible	58,9	63,3	62,9	58,4	61,2	61,0
Importante	14,0	8,0	8,5	<b>12,8</b>	8,7	9,0
Excessive	1,4	0,8	0,9	<b>3,2</b>	0,8	1,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

(NS) Les différences ne sont pas significatives au test du Chi<sup>2</sup> de Pearson

### 3.2.6 - Comportements multiples

#### • Prise de médicaments

Les étudiants consommateurs de médicaments ressentent plus fréquemment une sensation d'isolement : 26,6 % de ceux prenant souvent des médicaments se sentent souvent seuls, contre 4,7 % de ceux qui ne prennent jamais de médicaments.

Ce comportement est un peu inférieur à celui observé dans l'ensemble des régions.

#### **Région Est (MGEL) - Répartition des étudiants selon la prise de médicaments et la sensation d'être particulièrement seul(e), trop isolé(e) (en %)**

Prise de médicaments pour les nerfs, de tranquillisants ou d'antidépresseurs					
Seuls, trop isolés	Jamais (n=1958)	Rarement (n=214)	Parfois (n=197)	Souvent (n=64)	Total (n=2433)
Jamais	41,3	29,4	12,7	4,7	36,9
Rarement	30,9	34,6	31,0	17,2	30,9
Parfois	23,1	29,0	40,6	51,5	25,8
Souvent	<b>4,7</b>	7,0	15,7	<b>26,6</b>	6,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

#### **Ensemble des régions - Répartition des étudiants selon la prise de médicaments et la sensation d'être particulièrement seul(e), trop isolé(e) (en %)**

Prise de médicaments pour les nerfs, de tranquillisants ou d'antidépresseurs					
Seuls, trop isolés	Jamais (n=15945)	Rarement (n=1813)	Parfois (n=1526)	Souvent (n=560)	Total (n=19844)
Jamais	41,1	26,8	14,3	6,8	36,7
Rarement	30,3	33,4	28,6	18,2	30,1
Parfois	23,9	30,7	42,6	42,9	26,5
Souvent	<b>4,7</b>	9,1	14,5	<b>32,1</b>	6,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

Les étudiants consommateurs de médicaments ont très fréquemment recours à de l'aide pour leurs problèmes psychologiques : 68,7 % de ceux prenant souvent des médicaments sont demandeurs d'aide, contre 5,6 % de ceux qui ne prennent jamais de médicaments.

Cette demande d'aide se situe à un niveau un peu inférieur à la moyenne des régions.

**Région Est (MGEL) - Répartition des étudiants selon la prise de médicaments et la demande d'une aide pour des problèmes psychologiques (en %)**

Demande d'aide psychologique	Prise de médicaments pour les nerfs, de tranquillisants ou d'antidépresseurs				
	Jamais (n=1957)	Rarement (n=214)	Parfois (n=197)	Souvent (n=64)	Total (n=2432)
Oui	5,6	24,3	39,6	<b>68,7</b>	11,7
Non	94,4	75,7	60,4	31,3	88,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

**Ensemble des régions - Répartition des étudiants selon la prise de médicaments et la demande d'une aide pour des problèmes psychologiques (en %)**

Demande d'aide psychologique	Prise de médicaments pour les nerfs, de tranquillisants ou d'antidépresseurs				
	Jamais (n=15952)	Rarement (n=1813)	Parfois (n=1522)	Souvent (n=561)	Total (n=19848)
Oui	6,9	25,6	42,4	<b>73,1</b>	13,2
Non	93,1	74,4	57,6	26,9	86,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

Les étudiants consommateurs de médicaments ont beaucoup plus souvent des pensées suicidaires : 44,4 % de ceux prenant souvent des médicaments ont eu des pensées suicidaires, contre 6,7 % de ceux qui ne prennent jamais de médicaments.

Les pensées suicidaires sont plus fréquentes dans la région Est qu'en moyenne dans les régions.

**Région Est (MGEL) - Répartition des étudiants selon la prise de médicaments et des pensées suicidaires (en %)**

Pensées suicidaires	Prise de médicaments pour les nerfs, de tranquillisants ou d'antidépresseurs				
	Jamais (n=1956)	Rarement (n=212)	Parfois (n=196)	Souvent (n=63)	Total (n=2427)
Oui	6,7	14,2	17,9	<b>44,4</b>	9,3
Non	93,3	85,8	82,1	55,6	90,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

**Ensemble des régions - Répartition des étudiants selon la prise de médicaments et des pensées suicidaires (en %)**

Pensées suicidaires	Prise de médicaments pour les nerfs, de tranquillisants ou d'antidépresseurs				
	Jamais (n=15935)	Rarement (n=1805)	Parfois (n=1519)	Souvent (n=557)	Total (n=19816)
Oui	6,3	14,4	19,4	<b>37,2</b>	8,9
Non	93,7	85,6	80,6	62,8	91,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

## • Sensation d'être seul, trop isolé

Les étudiants qui se sont sentis seuls et isolés sont plus nombreux à avoir demandé de l'aide pour leurs problèmes psychologiques : 26,5 % s'étant sentis souvent seuls ont demandé de l'aide, contre 4,2 % de n'ont jamais ressenti cette solitude.

Cette demande est moins fréquente dans la région Est qu'en moyenne dans les régions enquêtées.

### **Région Est (MGEL) - Répartition des étudiants selon la sensation d'être particulièrement seul(e), trop isolé(e) et la demande d'une aide pour des problèmes psychologiques (en %)**

Demande d'aide psychologique	Seuls, trop isolés				Total (n=2434)
	Jamais (n=898)	Rarement (n=750)	Parfois (n=631)	Souvent (n=155)	
Oui	4,2	11,3	19,0	<b>26,5</b>	11,7
Non	95,8	88,7	81,0	73,5	88,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

### **Ensemble des régions - Répartition des étudiants selon la sensation d'être particulièrement seul(e), trop isolé(e) et la demande d'une aide pour des problèmes psychologiques (en %)**

Demande d'aide psychologique	Seuls, trop isolés				Total (n=19858)
	Jamais (n=7283)	Rarement (n=5977)	Parfois (n=5274)	Souvent (n=1324)	
Oui	5,5	11,6	20,5	<b>34,1</b>	13,2
Non	94,5	88,4	79,5	65,9	86,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

Les étudiants qui se sont sentis seuls et isolés sont plus nombreux à avoir des pensées suicidaires : 42,9 % de ceux s'étant sentis souvent seuls ont eu de telles pensées contre 1,4 % de ceux qui n'ont jamais ressenti de solitude.

Cette situation est un peu plus fréquente qu'en moyenne dans les régions de l'enquête.

### **Région Est (MGEL) - Répartition des étudiants selon la sensation d'être particulièrement seul(e), trop isolé(e) et des pensées suicidaires (en %)**

Pensées suicidaires	Seuls, trop isolés				Total (n=2428)
	Jamais (n=899)	Rarement (n=748)	Parfois (n=627)	Souvent (n=154)	
Oui	1,4	5,2	16,9	<b>42,9</b>	9,2
Non	98,6	94,8	83,1	57,1	90,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

### **Ensemble des régions - Répartition des étudiants selon la sensation d'être particulièrement seul(e), trop isolé(e) et des pensées suicidaires (en %)**

Pensées suicidaires	Seuls, trop isolés				Total (n=19827)
	Jamais (n=7292)	Rarement (n=5967)	Parfois (n=5257)	Souvent (n=1311)	
Oui	1,5	4,9	15,7	<b>40,9</b>	8,9
Non	98,5	95,1	84,3	59,1	91,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

## • Demande d'aide

Les étudiants qui ont demandé de l'aide pour leurs problèmes psychologiques ont eu plus souvent des pensées suicidaires que ceux qui n'ont pas eu besoin de cette aide (25,3 % contre 7,2 %).

Cette situation est identique à celle observée pour l'ensemble des régions

### Répartition des étudiants selon la demande d'aide pour des problèmes émotifs ou psychologiques et des pensées suicidaires (en %)

Pensées suicidaires	Demande d'aide psychologique					
	Région Est (MGEL)			Ensemble des régions		
	Oui (n=281)	Non (n=2147)	Total (n=2428)	Oui (n=2617)	Non (n=17222)	Total (n=19839)
Oui	25,3	7,2	9,3	25,0	6,5	8,9
Non	74,7	92,8	90,7	75,0	93,5	91,1
Total	100,0	100,0	100,0	25,0	6,5	8,9

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

#### *En conclusion,*

*on constate que les étudiants de la région Est (MGEL) sont relativement nombreux à ressentir des problèmes de souffrance psychique :*

- *28,9 % ont vécu dans l'année écoulée une période de plus de 15 jours où ils se sont sentis tristes, déprimés, n'ayant plus d'intérêt pour leur vie habituelle ce qui est proche de la moyenne des régions de l'enquête (29,7 %),*
- *33,1 % ont vécu dans l'année écoulée une période de perte de confiance en eux ou d'impression d'être sans valeur, ce qui est identique à la moyenne des régions de l'enquête (33,1 %),*
- *10,8 % consomment parfois ou souvent de médicaments pour les nerfs, des tranquillisants ou antidépresseurs, ce qui est proche de la moyenne des régions (10,5 %) ;*
- *9,2 % ont eu des pensées suicidaires au cours de l'année écoulée, ce qui est proche de la moyenne des régions de l'enquête.*

*Les femmes sont dans tous les cas plus concernées que les hommes. Mais ceci peut résulter en partie d'une plus grande facilité aux femmes d'exprimer leurs problèmes au travers d'une telle enquête, et une plus grande réserve chez les hommes.*

*Chez ceux qui, dans la région Est, ont vécu une période de déprime d'au moins 15 jours dans l'année, les comportements en réponse à ce mal être sont plus fréquents qu'en moyenne chez l'ensemble des étudiants de l'enquête dans la région Est :*

- *23,8 % prennent parfois ou souvent des médicaments pour les nerfs, contre 10,8 % en moyenne,*
- *23,8 % ont demandé de l'aide psychologique, contre 11,7 % en moyenne,*
- *23,2 % ont eu des pensées suicidaires, contre environ 9 % en moyenne,*

*Ils ont également une consommation de tabac plus élevée (21 % de consommation importante ou excessive contre 14 % en moyenne dans la région Est), de même qu'une consommation d'alcool plus forte (12,2 % contre 9,5 %) et également de cannabis (5,2 % contre 3,7 %).*

• 4 •

## **Consommation de produits psychoactifs**

Cette dernière partie est consacrée aux consommations de tabac, d'alcool et de drogues illicites déclarées par les étudiants de l'enquête. Le niveau de consommation a été recueilli de façon simple selon que les étudiants considéraient leur consommation comme nulle, faible, importante ou excessive (*cf* questions 5 et 6 du questionnaire en annexe). Elle détaille également les raisons qui motivent ces consommations.

Les croisements entre les consommations (tabac, alcool, cannabis) et l'état de santé, la consultation d'un professionnel de santé et la demande de prévention ne figurent pas dans cette partie car les résultats ne sont pas statistiquement significatifs.

## 4.1 - Tabac

### 4.1.1 - Consommation de tabac selon le sexe

La répartition par sexe de la consommation de tabac n'est pas statistiquement significative pour l'enquête dans la région Est (MGEL).

Pour l'ensemble des régions, les deux-tiers des étudiants déclarent ne pas fumer, et à l'opposé 15,3 % déclarent une consommation importante ou excessive. Les proportions sont presque équivalentes entre les hommes et les femmes quelle que soit la fréquence de consommation de tabac. Toutefois, les femmes sont légèrement plus nombreuses que les hommes à déclarer fumer de façon importante (12,9 % contre 10,7 %).

Les résultats de toutes les régions figurent en annexe (Tableaux complémentaires page 58) dans le tableau 26.

**Répartition des étudiants selon le sexe et la consommation de tabac (en %)**

Consommation de tabac	Région Est (MGEL) - (NS)			Ensemble des régions		
	Hommes (n=1107)	Femmes (n=1318)	Total (n=2425)	Hommes (n=8865)	Femmes (n=10964)	Total (n=19829)
Nulle	71,6	70,6	71,0	69,0	68,4	68,7
Faible	14,7	14,6	14,6	16,9	15,3	16,0
Importante	10,2	11,8	11,1	10,7	12,9	<b>11,9</b>
Excessive	3,5	3,0	3,3	3,4	3,4	<b>3,4</b>
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors  
(NS) Les différences ne sont pas significatives au test du  $\chi^2$  de Pearson

### 4.1.2 - Consommation de tabac et motifs de consommation

La répartition par sexe des motifs de consommation de tabac chez les étudiants de la région Est (MGEL) n'est pas statistiquement significative.

Pour l'ensemble des régions, et parmi les étudiants ayant donné au moins un motif de consommation de tabac, environ 45 % d'entre eux fument par dépendance. La proportion de femmes est supérieure à celle des hommes. Le deuxième motif le plus cité est lié à une consommation festive, avec un pourcentage plus élevé chez les hommes.

**Répartition des étudiants selon le sexe et le motif de la consommation de tabac (en %)**

Consommation de tabac	Région Est (MGEL) - (NS)			Ensemble des régions		
	Hommes (n=363)	Femmes (n=435)	Total (n=798)	Hommes (n=3152)	Femmes (n=3825)	Total (n=6977)
Pour faire la fête	33,3	29,9	31,5	33,6	29,6	31,4
En réponse à un mal-être	9,1	14,0	11,8	9,8	13,8	12,0
Par dépendance	44,4	50,3	47,6	42,3	47,3	<b>44,9</b>
Autre	30,0	18,4	23,7	22,9	22,3	25,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors  
Remarque : Le total en colonne dépasse 100 % en raison des réponses multiples possibles  
(NS) Les différences ne sont pas significatives au test du  $\chi^2$  de Pearson

## 4.2 - Alcool

### 4.2.1 - Consommation d'alcool selon le sexe

Dans la région Est (MGEL), 27,7 % des étudiants déclarent ne pas consommer du tout d'alcool. La consommation importante ou excessive est déclarée par 9,5 % des étudiants, avec une fréquence différente selon le sexe : 15,2 % des hommes contre 4,6 % des femmes.

Cette situation est proche de la moyenne des régions enquêtées.

Les résultats de toutes les régions figurent en annexe (Tableaux complémentaires page 58) dans le tableau 27.

**Répartition des étudiants selon le sexe et la consommation d'alcool (en %)**

Consommation d'alcool	Région Est (MGEL)			Ensemble des régions		
	Hommes (n=1104)	Femmes (n=1318)	Total (n=2422)	Hommes (n=8828)	Femmes (n=10936)	Total (n=19764)
Nulle	20,3	34,0	27,7	22,6	34,2	29,0
Faible	64,5	61,4	62,8	62,3	59,9	61,0
Importante	13,7	4,3	<b>8,6</b>	13,3	5,6	9,0
Excessive	1,5	0,3	<b>0,9</b>	1,8	0,3	1,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

### 4.2.2 - Consommation d'alcool et motifs de consommation

La répartition par sexe des motifs de consommation d'alcool chez les étudiants de la région Est n'est pas statistiquement significative.

Pour l'ensemble des régions, et parmi les étudiants ayant donné au moins un motif de consommation d'alcool, neuf sur dix boivent pour faire la fête. La proportion d'hommes est très légèrement supérieure à celle des femmes. Le deuxième motif le plus cité est lié à une autre raison, mais celle-ci n'est pas précisée.

**Répartition des étudiants selon le sexe et le motif de la consommation d'alcool (en %)**

Consommation d'alcool	Région Est (MGEL) - (NS)			Ensemble des régions		
	Hommes (n=886)	Femmes (n=864)	Total (n=1750)	Hommes (n=6922)	Femmes (n=7247)	Total (n=14169)
Pour faire la fête	88,0	87,8	87,9	89,7	88,9	89,3
En réponse à un mal-être	6,7	5,3	6,0	5,1	4,7	4,9
Par dépendance	1,4	0,3	0,9	1,0	0,6	0,8
Autre	17,0	14,5	15,8	14,4	12,8	13,6

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

Remarque : Le total en colonne dépasse 100 % en raison des réponses multiples possibles (NS) Les différences ne sont pas significatives au test du  $\chi^2$  de Pearson

## 4.3 - Cannabis

### 4.3.1 - Consommation de cannabis selon le sexe

Dans la région Est (MGEL), 85,8 % des étudiants déclarent ne pas consommer de cannabis, ce qui est proche de la moyenne des régions enquêtées. Parmi ceux qui en consomment, la fréquence de consommation est souvent faible (10,5 %), mais elle est parfois jugée importante (2,8 %) ou excessive (0,9 %). D'une façon générale, la consommation est plus élevée chez les hommes que chez les femmes.

Les résultats de toutes les régions figurent en annexe (Tableaux complémentaires page 58) dans le tableau 28.

**Répartition des étudiants selon le sexe et la consommation de cannabis (en %)**

Consommation de cannabis	Région Est (MGEL)			Ensemble des régions		
	Hommes (n=1107)	Femmes (n=1315)	Total (n=2422)	Hommes (n=8849)	Femmes (n=10939)	Total (n=19788)
Nulle	80,4	90,2	85,8	79,2	88,3	84,3
Faible	13,9	7,7	10,5	14,6	9,4	11,7
Importante	4,0	1,9	2,8	4,8	2,0	3,2
Excessive	1,7	0,2	0,9	1,4	0,3	0,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

### 4.3.2 - Consommation de cannabis et motifs de consommation

La répartition par sexe des motifs de consommation de cannabis chez les étudiants de la région Est n'est pas statistiquement significative.

Pour l'ensemble des régions, et parmi les étudiants ayant donné au moins un motif de consommation d'alcool, 62,3 % en consomment pour faire la fête. La proportion d'hommes est supérieure à celle des femmes (67,8 % contre 55,0 %). Le deuxième motif le plus cité est lié à une autre raison, mais celle-ci n'est pas précisée.

**Répartition des étudiants selon le sexe et le motif de la consommation de cannabis (en %)**

Consommation de cannabis	Région Est (MGEL) - (NS)			Ensemble des régions		
	Hommes (n=257)	Femmes (n=177)	Total (n=434)	Hommes (n=2249)	Femmes (n=1659)	Total (n=3908)
Pour faire la fête	69,6	59,3	65,4	67,8	55,0	<b>62,3</b>
En réponse à un mal-être	16,0	16,9	16,4	12,4	15,7	13,8
Par dépendance	10,5	10,2	10,4	10,0	7,7	9,0
Autre	25,3	28,8	26,7	27,4	33,3	29,9

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

Remarque : Le total en colonne dépasse 100 % en raison des réponses multiples possibles (NS) Les différences ne sont pas significatives au test du  $\chi^2$  de Pearson

### 4.3 - Autres drogues (ecstasy, crack...)

Les résultats sur ce sujet ne sont pas statistiquement significatifs, ni pour la région Est, ni pour l'ensemble des régions.

*En conclusion,*

*les étudiants de la région Est (MGEL) ont une consommation de tabac, d'alcool et de cannabis proche de la moyenne observée pour l'ensemble des étudiants des régions de l'enquête.*

*On note environ 15,4 % de consommateurs importants ou excessifs de tabac. Mais il faut être prudent pour cette interprétation car les résultats ne sont pas statistiquement significatifs.*

*Pour l'alcool, la consommation importante ou excessive (9,5 % des étudiants) est plus élevée chez les hommes que chez les femmes (15,2 % contre 4,6 %).*

*Le cannabis n'est déclaré comme consommation importante ou excessive que dans 3,7 % des cas (5,7 % chez les hommes et 2,1 % chez les femmes).*

*Les résultats sur les motifs de consommation ne sont pas statistiquement significatifs, mais rappelons qu'en moyenne dans les régions, c'est la dépendance qui est le principal motif de consommation de tabac, et les occasions de fête pour l'alcool et le cannabis. La réponse à un mal être est citée par environ un étudiant sur dix.*

# Conclusion

Environ 20 000 étudiants ont participé à cette vaste enquête concernant leur santé, lancée par six mutuelles régionales étudiantes recouvrant seize régions administratives de France métropolitaine.

C'est grâce à la très bonne qualité de leurs réponses qu'une analyse précise a pu être menée, notamment sur le volet spécifique de cette enquête 2005 qui abordait la souffrance psychique.

## Profil des étudiants de la région Est

Le profil des étudiants de la région de la région Est (MGEL) ne diffère pas beaucoup de celui de l'ensemble des étudiants des 6 régions enquêtées, sauf sur quatre points :

- ce sont un peu plus fréquemment des hommes : 45,8 % contre 44,7 %,
- ils sont plus jeunes : 56,9 % ont entre 19 et 21 ans, contre 50,4 %,
- ils suivent plus souvent des études de Sciences ou d'ingénieurs : 29,2 % contre 25,1 %,
- ils adhèrent plus souvent à une mutuelle\* : 86,2 % contre 82,3 %.

*\* à interpréter avec prudence car ce résultat pour la région Est n'est pas statistiquement significatif*

## Etat de santé général des étudiants de la région Est

La première observation d'ensemble montre que les étudiants de la région Est (MGEL) considèrent que leur état de santé est bon, voire très bon : ils sont 96,1 % à le déclarer, ce qui est identique à l'ensemble des étudiants des régions de l'enquête (96,0 %).

Cependant, dans 14,0 % des cas ils rencontrent des problèmes de sommeil, dans 5,7 % d'appétit, dans 10,4 % de manque de confiance en l'avenir, et dans 35,7 % des cas ils ont des difficultés dans la gestion du stress, notamment les femmes (48,2 % contre 21,1 % des hommes).

Ce problème de gestion du stress est important (plus du tiers des étudiants de la région Est), et il correspond au 3<sup>e</sup> niveau le plus élevé des six régions de l'enquête : la moyenne des régions est de 35,4 % et le pourcentage maximum de 38,6 % dans le Sud-Est.

Les étudiants de la région Est sont 82,3 % à avoir consulté un professionnel de santé pendant l'année, ce qui est légèrement supérieur à la moyenne (81,9 %). Le généraliste est le principal professionnel consulté dans la région Est (79,8 %) comme en moyenne (79,1 %), mais le sont davantage dans la région Est qu'en moyenne (38,2 % contre 34,7 %).

### **Consommation de tabac, d'alcool et de cannabis**

Les étudiants de la région Est (MGEL) ont une consommation de tabac, d'alcool et de cannabis proche de la moyenne observée pour l'ensemble des étudiants des régions de l'enquête.

On note environ 15 % de consommateurs importants ou excessifs de tabac. Mais il faut être prudent pour cette interprétation car les résultats ne sont pas statistiquement significatifs.

Pour l'alcool, la consommation importante ou excessive (9,5 % des étudiants) est plus élevée chez les hommes que chez les femmes (15,2 % contre 4,6 %).

Le cannabis n'est déclaré comme consommation importante ou excessive que dans 3,7 % des cas (5,7 % chez les hommes et 2,1 % chez les femmes).

Les résultats sur les motifs de consommation ne sont pas statistiquement significatifs, mais rappelons qu'en moyenne dans les régions, c'est la dépendance qui est le principal motif de consommation de tabac, et les occasions de fête pour l'alcool et le cannabis. La réponse à un mal être est citée par environ un étudiant sur dix.

### **Souffrance psychique des étudiants de la région Est**

En abordant les questions liées plus particulièrement au "mal être", à la "souffrance psychique", les étudiants de l'Est (MGEL) sont alors plus nombreux à déclarer des difficultés :

- 35,7 % ont du mal à gérer leur stress, ce qui est supérieur à la moyenne des régions enquêtées (34,5 %),
- 28,9 % ont vécu dans l'année écoulée une période de plus de 15 jours où ils se sont sentis tristes, déprimés, n'ayant plus d'intérêt pour leur vie habituelle, ce qui est proche de la moyenne des régions enquêtées (29,7 %),
- 33,1 % ont vécu dans l'année écoulée une période de perte de confiance en eux, d'impression d'être sans valeur, ce qui identique à la moyenne des régions enquêtées (33,1 %),
- 10,8 % consomment parfois ou souvent de médicaments pour les nerfs, des tranquillisants ou antidépresseurs, ce qui est proche de la moyenne des régions (10,5 %) ;
- 9,2 %\* ont eu des pensées suicidaires au cours de l'année écoulée, ce qui identique à la moyenne des régions enquêtées (9,0 %).

*\* à interpréter avec prudence car ce résultat pour la région Est n'est pas statistiquement significatif*

Ces pourcentages d'étudiants ayant déclaré des difficultés d'ordre psychologique sont identiques aux moyennes observées dans l'ensemble des régions. Comme dans toutes les régions, les femmes sont toujours plus concernées que les hommes par ces situations difficiles. Mais ceci peut résulter en partie d'une plus grande facilité aux femmes d'exprimer leurs problèmes au travers d'une telle enquête, et une plus grande réserve chez les hommes.

Un croisement a été fait entre les deux questions permettant d'aborder la souffrance psychique ressentie pendant une période de plus de 15 jours dans l'année écoulée :

- période où ils se sont sentis tristes, déprimés, sans espoir, n'ayant plus d'intérêt pour les activités habituelles,
- période où ils ont perdu confiance en eux, se sont sentis sans valeur, bon presque à rien.

Les étudiants ayant répondu « oui » à ces deux questions représentent 22 % de l'ensemble des étudiants ayant répondu. Ce sont ceux dont on peut estimer que le mal être a été fort pendant un temps relativement long (15 jours au moins dans l'année). Le pourcentage dans la région Est est identique à celui de l'ensemble des régions (22 %).

A l'inverse, ceux qui ont répondu « non » aux deux questions en représentent 60 %, ce qui est là aussi identique à la moyenne des régions enquêtées (60 %). Les situations intermédiaires sont moins fréquentes (réponse « oui » à une seule des deux questions) mais concernent néanmoins 18 % des étudiants.

### **Demande de prévention**

Les demandes de prévention émanant des étudiants de la région Est (MGEL) sont globalement les mêmes que celles de l'ensemble des étudiants des régions enquêtées.

La demande la plus fréquemment citée porte sur l'équilibre alimentaire, avec une demande plus forte de la part des femmes : 39 % des hommes et 50 % des femmes citent ce thème.

Les deuxième et troisième thèmes de prévention souhaités par les hommes sont les accidents de la route (35 %) puis le stress (31 %). Pour les femmes, le stress est cité en première demande (51 %), suivie de l'équilibre alimentaire (50 %) et de la dépression et des problèmes psychologiques (31 %).

Ces résultats montrent qu'après les demandes sur l'alimentation, le besoin d'une information sur tout ce qui est lié au mal être apparaît comme important, et davantage encore chez les femmes.

Enfin, parmi les étudiants qui déclarent avoir vécu une période de tristesse et de déprime pendant l'année écoulée, les demandes de prévention sur le stress et sur la dépression et les problèmes psychologiques arrivent en premier lieu avec un poids important (51 % et 47 %).

Pour les étudiants n'ayant pas vécu cette période de souffrance psychique dans l'année, l'équilibre alimentaire est la demande principale (45 %), suivie du stress (39 %) et des accidents de la route (35 %).

Ainsi, outre l'équilibre alimentaire, qui paraît globalement être une préoccupation forte des étudiants, le stress est une difficulté très fréquemment signalée avec un besoin d'information dans ce domaine souvent souhaité, et, bien sûr, d'autant plus par ceux qui ont vécu au moins une période difficile pendant l'année écoulée.

# Annexes

## Tableaux complémentaires

**Tableau 1**

Répartition des étudiants selon l'âge et la région (en %)

Age	Régions						Total
	Sud-Est MEP	Est MGEL	Ouest SMEBA	Nord-Ouest SMENO	Ile-de-France SMEREP	Sud-Ouest VITTA VI	
≤ 18	1,0	0,8	0,5	1,1	1,3	0,7	1,0
19	10,1	13,9	8,4	15,0	11,8	10,7	11,8
20	13,8	19,7	23,7	22,4	17,2	18,1	19,0
21	17,2	23,3	23,0	21,7	17,2	17,9	19,6
22	16,2	15,9	17,1	15,8	16,6	16,3	16,4
23	<b>15,1</b>	12,3	11,7	11,8	12,7	<b>14,1</b>	12,8
24	<b>10,1</b>	7,0	7,6	6,2	<b>9,0</b>	<b>9,5</b>	8,3
≥ 25	<b>16,5</b>	7,1	8,0	6,0	<b>14,2</b>	<b>12,7</b>	11,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

**Tableau 2**

Répartition des étudiants selon le mode d'hébergement et la région (en %)

Mode d'hébergement	Régions						Total
	Sud-Est MEP	Est MGEL	Ouest SMEBA	Nord-Ouest SMENO	Ile-de- France SMEREP	Sud-Ouest VITTA VI	
Foyer et cité U	14,7	15,4	12,7	13,7	10,5	12,9	12,8
Colocation	11,7	9,1	14,4	8,9	7,6	12,5	10,1
Indépendant	38,5	32,9	37,8	26,8	21,7	42,1	30,8
Famille	34,9	42,6	35,1	50,6	<b>60,2</b>	32,5	46,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

**Tableau 3**

Répartition des étudiants selon la situation matrimoniale et la région (en %)

Situation matrimoniale	Régions						Total
	Sud-Est MEP	Est MGEL	Ouest SMEBA	Nord-Ouest SMENO	Ile-de- France SMEREP	Sud-Ouest VITTA VI	
Célibataire	<b>86,2</b>	91,1	89,4	92,0	92,1	88,3	90,3
Concubinage	12,9	8,5	9,8	7,5	6,8	11,0	8,9
Marié(e)	0,9	0,4	0,8	0,5	1,1	0,7	0,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

**Tableau 4**

Répartition des étudiants selon le cursus d'études et la région (en %)

Cursus d'études	Régions						Total
	Sud-Est MEP	Est MGEL	Ouest SMEBA	Nord-Ouest SMENO	Ile-de-France SMEREP	Sud-Ouest VITTA VI	
Université	81,4	70,9	63,1	67,8	61,8	72,6	68,1
Ecole	18,6	29,1	36,9	32,2	38,2	27,4	31,9
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

**Tableau 5**

Répartition des étudiants selon l'année d'études et la région (en %)

Année d'études	Régions						Total
	Sud-Est MEP	Est MGEL	Ouest SMEBA	Nord-Ouest SMENO	Ile-de-France SMEREP	Sud-Ouest VITTA VI	
1 <sup>re</sup>	27,7	34,5	28,4	37,3	29,9	27,9	31,1
2 <sup>e</sup>	21,1	27,2	30,0	27,6	23,6	27,5	25,8
3 <sup>e</sup>	19,3	18,5	18,3	16,9	17,1	17,4	17,7
4 <sup>e</sup>	<b>15,2</b>	10,8	13,0	10,4	<b>13,7</b>	14,2	12,9
5 <sup>e</sup> et +	<b>16,7</b>	9,0	10,3	7,8	<b>15,8</b>	13,0	12,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

**Tableau 6**

Répartition des étudiants selon la filière d'études et la région (en %)

Filière d'études	Régions						Total
	Sud-Est MEP	Est MGEL	Ouest SMEBA	Nord-Ouest SMENO	Ile-de-France SMEREP	Sud-Ouest VITTA VI	
Lettres/Langues	<b>15,4</b>	11,4	12,3	9,3	10,8	12,2	11,6
Sciences/Ingénieur	24,3	<b>29,4</b>	25,9	23,8	23,3	<b>27,1</b>	25,1
Droit/Sciences Politique	12,4	7,1	5,8	7,4	10,2	9,5	8,9
Economie/Gestion/Commerce	17,3	17,1	20,3	20,6	<b>21,6</b>	17,5	19,6
Médical/Paramédical	12,7	12,6	9,4	12,1	9,8	10,8	11,0
Autres	17,9	22,4	<b>26,3</b>	<b>26,9</b>	24,3	22,9	23,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

**Tableau 7**

Répartition des étudiants selon l'exercice d'une activité salariée et la région (en %)

Activité salariée	Régions						Total
	Sud-Est MEP	Est MGEL	Ouest SMEBA	Nord-Ouest SMENO	Ile-de-France SMEREP	Sud-Ouest VITTAVI	
Oui	20,1	15,0	18,4	14,9	<b>23,1</b>	18,2	19,0
Non	79,9	85,0	81,6	85,1	76,9	81,8	81,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

**Tableau 8**

Répartition des étudiants selon l'adhésion à une mutuelle complémentaire et la région (en %)

Mutuelle	Régions						Total
	Sud-Est MEP	Est MGEL	Ouest SMEBA	Nord-Ouest SMENO	Ile-de-France SMEREP	Sud-Ouest VITTAVI	
Oui	84,4	86,2	<b>86,6</b>	85,4	74,8	85,0	82,3
Non	8,6	6,6	5,2	6,3	12,3	7,3	8,4
Ne sait pas	7,0	7,2	8,2	8,3	12,9	7,7	9,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

**Tableau 9**

Répartition des étudiants selon le type de mutuelle et la région (en %)

Type de mutuelle	Régions						Total
	Sud-Est MEP	Est MGEL	Ouest SMEBA	Nord-Ouest SMENO	Ile-de-France SMEREP	Sud-Ouest VITTAVI	
Etudiante	<b>68,3</b>	21,2	23,6	19,7	25,2	24,4	29,4
Parentale	26,3	73,5	75,8	75,1	69,4	69,5	65,4
CMU	4,3	3,1	1,9	3,5	2,6	3,4	3,1
Ne sait pas	1,1	2,2	1,7	1,7	2,8	2,7	2,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

**Tableau 10**

Répartition des étudiants selon le motif de non-adhésion à une mutuelle et la région (en %)

Motif de non-adhésion	Régions						Total
	Sud-Est MEP	Est MGEL	Ouest SMEBA	Nord-Ouest SMENO	Ile-de-France SMEREP	Sud-Ouest VITTAVI	
Trop cher	40,5	<b>52,8</b>	42,7	48,7	<b>52,5</b>	48,5	49,2
Pas besoin, jamais malade	43,0	39,7	40,3	39,4	38,0	41,0	39,6
Autre	16,5	7,5	17,0	11,9	9,5	10,5	11,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

**Tableau 11**

Répartition des étudiants selon leur avis sur le niveau d'implication que devraient avoir les étudiants dans la gestion de leur régime de sécurité sociale et la région (en %)

Niveau d'implication	Régions						Total
	Sud-Est MEP	Est MGEL	Ouest SMEBA	Nord-Ouest SMENO	Ile-de-France SMEREP	Sud-Ouest VITTA VI	
Important	<b>72,9</b>	67,9	65,5	66,3	67,0	69,8	67,9
Peu important	27,1	32,1	34,5	33,7	32,9	30,1	22,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

**Tableau 12**

Répartition des étudiants selon la perception de leur état de santé et la région (en %)

Etat de santé	Régions						Total
	Sud-Est MEP	Est MGEL	Ouest SMEBA	Nord-Ouest SMENO	Ile-de-France SMEREP	Sud-Ouest VITTA VI	
Bon	49,7	51,3	54,3	53,2	49,7	52,3	51,5
Plutôt bon	45,1	44,8	42,9	42,7	46,2	43,9	44,5
<b>Bon/Plutôt bon</b>	<b>94,8</b>	<b>96,1</b>	<b>97,2</b>	<b>95,9</b>	<b>95,9</b>	<b>96,2</b>	<b>96,0</b>
Plutôt mauvais	4,7	3,6	2,5	3,6	3,6	3,6	3,6
Mauvais	0,5	0,3	0,3	0,5	0,5	0,2	0,4
<b>Plutôt mauvais/Mauvais</b>	<b>5,2</b>	<b>3,9</b>	<b>2,8</b>	<b>4,1</b>	<b>4,1</b>	<b>3,8</b>	<b>4,0</b>
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

**Tableau 13**

Répartition des étudiants selon la perception de leur sommeil et la région (en %)

Sommeil	Régions						Total
	Sud-Est MEP	Est MGEL	Ouest SMEBA	Nord-Ouest SMENO	Ile-de-France SMEREP	Sud-Ouest VITTA VI	
Très bien	27,3	27,8	27,5	26,1	24,7	27,0	26,3
Bien	56,8	58,2	59,0	60,3	59,5	59,5	59,1
<b>Très bien/Bien</b>	<b>84,1</b>	<b>86,0</b>	<b>86,5</b>	<b>86,4</b>	<b>84,2</b>	<b>86,5</b>	<b>85,4</b>
Mal	13,7	12,6	12,1	12,3	14,1	12,3	13,0
Très mal	2,2	1,4	1,4	1,3	1,7	1,2	1,6
<b>Mal/Très mal</b>	<b>15,9</b>	<b>14,0</b>	<b>13,5</b>	<b>13,4</b>	<b>15,8</b>	<b>13,5</b>	<b>14,6</b>
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

**Tableau 14**

Répartition des étudiants selon la perception de leur appétit et la région (en %)

Appétit	Régions						Total
	Sud-Est MEP	Est MGEL	Ouest SMEBA	Nord-Ouest SMENO	Ile-de- France SMEREP	Sud-Ouest VITTAVI	
Très bien	41,7	43,2	41,5	39,3	42,3	43,2	41,8
Bien	52,2	51,1	53,5	55,2	50,9	51,6	52,2
<b>Très bien/Bien</b>	<b>93,9</b>	<b>94,3</b>	<b>95,0</b>	<b>94,5</b>	<b>93,1</b>	<b>94,8</b>	<b>94,0</b>
Mal	5,4	5,1	4,7	5,1	6,1	4,9	5,4
Très mal	0,7	0,6	0,3	0,5	0,8	0,3	0,6
<b>Mal/Très mal</b>	<b>6,1</b>	<b>5,7</b>	<b>5,0</b>	<b>5,6</b>	<b>6,9</b>	<b>5,1</b>	<b>6,0</b>
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

**Tableau 15**

Répartition des étudiants selon la perception de leur avenir et la région (en %)

Perception de l'avenir	Régions						Total
	Sud-Est MEP	Est MGEL	Ouest SMEBA	Nord-Ouest SMENO	Ile-de- France SMEREP	Sud-Ouest VITTAVI	
Très bien	21,4	18,3	18,8	19,1	20,4	19,5	19,7
Bien	68,7	71,3	72,5	71,6	69,6	70,4	70,6
<b>Très bien/Bien</b>	<b>90,1</b>	<b>89,6</b>	<b>91,3</b>	<b>90,7</b>	<b>90,0</b>	<b>89,9</b>	<b>90,3</b>
Mal	8,7	9,1	7,9	8,4	9,1	9,0	8,7
Très mal	1,2	1,3	0,8	0,9	0,9	1,1	1,0
<b>Mal/Très mal</b>	<b>9,9</b>	<b>10,4</b>	<b>8,7</b>	<b>9,3</b>	<b>10,0</b>	<b>10,1</b>	<b>9,7</b>
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

**Tableau 16**

Répartition des étudiants selon la perception de leur gestion du stress et la région (en %)

Gestion du stress	Régions						Total
	Sud-Est MEP	Est MGEL	Ouest SMEBA	Nord-Ouest SMENO	Ile-de- France SMEREP	Sud-Ouest VITTAVI	
Très bien	10,3	12,2	11,4	10,4	10,6	10,9	10,9
Bien	51,1	52,1	56,1	55,1	53,3	54,9	53,7
<b>Très bien/Bien</b>	<b>61,4</b>	<b>64,3</b>	<b>67,5</b>	<b>65,5</b>	<b>63,9</b>	<b>65,8</b>	<b>64,6</b>
Mal	30,9	28,9	27,0	28,1	30,6	28,1	29,2
Très mal	7,7	6,8	5,5	6,4	5,5	6,1	6,2
<b>Mal/Très mal</b>	<b>38,6</b>	<b>35,7</b>	<b>32,5</b>	<b>34,5</b>	<b>36,1</b>	<b>34,2</b>	<b>35,4</b>
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

**Tableau 17**

Répartition des étudiants selon la consultation d'un professionnel de santé au cours des six derniers mois et la région (en %)

Consultation	Régions						Total
	Sud-Est MEP	Est MGEL	Ouest SMEBA	Nord-Ouest SMENO	Ile-de- France SMEREP	Sud-Ouest VITTAVI	
Oui	82,1	82,3	82,6	<b>83,0</b>	80,3	82,5	81,9
Non	17,9	17,7	17,4	17,0	19,7	17,5	18,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

**Tableau 18**

Répartition des étudiants selon le professionnel de santé consulté au cours des six derniers mois et la région (en %)

Professionnels de santé consultés	Régions						Total
	Sud-Est MEP	Est MGEL	Ouest SMEBA	Nord-Ouest SMENO	Ile-de-France SMEREP	Sud-Ouest VITTAVI	
Généraliste	79,3	79,8	81,4	<b>82,9</b>	75,4	78,2	79,1
Dentiste	34,3	<b>38,2</b>	32,6	34,1	35,8	32,2	34,7
Gynécologue*	45,0	42,8	35,0	38,3	<b>46,8</b>	50,4	43,2
Ophtalmologiste	21,8	21,4	20,3	20,1	<b>25,9</b>	22,1	22,5
Dermatologue	18,6	18,1	15,6	15,8	<b>20,6</b>	16,6	18,0
ORL	3,4	3,5	2,6	3,1	<b>5,5</b>	3,4	4,1
Psychologue	3,4	2,2	2,3	2,3	4,0	2,5	3,0
Psychiatre	4,2	2,2	2,4	1,2	3,0	<b>3,4</b>	2,7
Assistante sociale	3,1	1,2	0,7	1,8	1,1	1,9	1,6
Autre (kiné, infirmier, nutritionniste)	20,2	15,1	18,5	15,6	16,5	19,3	17,3

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

Remarques : Le total en colonne dépasse 100 % en raison des réponses multiples possibles. C'est pourquoi la significativité des résultats n'a pas été testée.

\* Pourcentage parmi les réponses des femmes

**Tableau 19**

Répartition des étudiants selon les thèmes de prévention santé qu'ils souhaiteraient voir abordés et la région (en %)

Thèmes de prévention	Régions						Total
	Sud-Est MEP	Est MGEL	Ouest SMEBA	Nord-Ouest SMENO	Ile-de-France SMEREP	Sud-Ouest VITTA VI	
Equilibre alimentaire	44,8	45,2	44,0	45,2	43,9	45,1	44,6
Stress	40,4	42,2	41,0	40,5	40,5	39,2	40,6
Accidents de la route	27,6	30,7	30,8	<b>35,0</b>	26,5	28,2	29,5
Dépression/Problèmes psy	<b>27,7</b>	26,0	25,0	25,4	27,0	26,9	26,4
Sida, IST	26,2	24,4	23,7	24,2	25,2	26,6	25,0
Violences sexuelles	18,5	16,8	16,0	17,3	16,8	18,3	17,2
Tabac	14,0	13,5	14,0	15,2	15,8	15,7	14,9
Contraception	14,2	13,1	14,3	13,5	15,4	14,0	14,3
Vaccination	13,3	11,5	11,7	10,3	13,9	11,9	12,3
Alcool	11,4	11,4	12,4	11,2	11,5	11,2	11,5
Troubles auditifs/Bruit	7,7	10,5	10,1	8,1	10,3	8,6	9,3
Dopage, médicaments	9,4	9,4	8,4	6,9	8,1	9,2	8,4
Cannabis	8,0	6,5	6,7	7,4	7,2	7,1	7,2
Autres drogues	5,7	5,8	5,90	5,1	6,4	5,6	5,8

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

Remarques : Le total en colonne dépasse 100 % en raison des réponses multiples possibles. C'est pourquoi la significativité des résultats n'a pas été testée.

**Tableau 20**

Répartition des étudiants selon la sensation d'avoir été triste et déprimé et la région (en %)

Triste, déprimé	Régions						Total
	Sud-Est MEP	Est MGEL	Ouest SMEBA	Nord-Ouest SMENO	Ile-de-France SMEREP	Sud-Ouest VITTA VI	
Oui	<b>33,2</b>	28,9	25,2	29,5	<b>31,6</b>	27,4	29,7
Non	66,8	71,1	74,8	70,5	68,4	72,6	70,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

**Tableau 21**

Répartition des étudiants selon la sensation d'avoir perdu confiance et d'être sans valeur et la région (en %)

Perte de confiance, sans valeur	Régions						Total
	Sud-Est MEP	Est MGEL	Ouest SMEBA	Nord-Ouest SMENO	Ile-de-France SMEREP	Sud-Ouest VITTA VI	
Oui	<b>36,7</b>	33,1	29,8	32,1	<b>33,8</b>	32,3	33,1
Non	63,3	66,9	70,2	67,9	66,2	67,7	66,9
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

**Tableau 22**

Répartition des étudiants selon la prise de médicaments pour les nerfs, de tranquillisants, d'antidépresseurs et la région (en %)

Prise de médicaments	Régions						Total
	Sud-Est MEP	Est MGEL	Ouest SMEBA	Nord-Ouest SMENO	Ile-de-France SMEREP	Sud-Ouest VITTA VI	
Jamais	77,9	80,5	81,4	79,6	81,4	80,5	80,4
Rarement	10,8	8,8	8,6	8,8	8,8	9,4	9,1
Parfois	<b>8,3</b>	8,1	7,4	<b>8,7</b>	6,9	7,2	7,7
Souvent	<b>3,0</b>	2,6	2,6	<b>2,9</b>	2,9	2,9	2,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

**Tableau 23**

Répartition des étudiants selon la sensation d'être particulièrement seul et trop isolé et la région (en %)

Seul, trop isolé	Régions						Total
	Sud-Est MEP	Est MGEL	Ouest SMEBA	Nord-Ouest SMENO	Ile-de-France SMEREP	Sud-Ouest VITTA VI	
Jamais	33,1	36,9	39,8	39,3	34,4	39,0	36,6
Rarement	30,3	30,8	30,6	28,7	30,2	30,2	30,1
Parfois	<b>29,1</b>	25,9	23,9	26,1	<b>27,8</b>	24,9	26,6
Souvent	<b>7,5</b>	6,4	5,7	5,9	<b>7,6</b>	5,9	6,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

**Tableau 24**

Répartition des étudiants selon la demande d'aide pour des problèmes psychologiques et la région (en %)

Demande d'une aide psychologique	Régions						Total
	Sud-Est MEP	Est MGEL	Ouest SMEBA	Nord-Ouest SMENO	Ile-de-France SMEREP	Sud-Ouest VITTA VI	
Oui	<b>14,5</b>	11,7	12,4	12,3	13,8	14,6	13,3
Non	85,5	88,3	87,6	87,7	86,2	85,4	86,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

**Tableau 25**

Répartition des étudiants selon la région et des pensées suicidaires (en %)

Pensées suicidaires	Régions						Total
	Sud-Est MEP	Est MGEL	Ouest SMEBA	Nord-Ouest SMENO	Ile-de-France SMEREP	Sud-Ouest VITTA VI	
Oui	9,2	9,3	8,6	8,0	<b>9,8</b>	8,1	9,0
Non	90,8	9,7	91,4	92,0	90,2	91,9	91,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

**Tableau 26**

Répartition des étudiants selon la consommation de tabac et la région (en %)

Consommation de tabac	Régions						Total
	Sud-Est MEP	Est MGEL	Ouest SMEBA	Nord-Ouest SMENO	Ile-de-France SMEREP	Sud-Ouest VITTAVI	
Nulle	68,7	71,1	62,9	71,2	69,9	65,3	68,7
Faible	16,6	14,6	18,5	15,2	15,1	18,1	16,0
Importante	11,6	11,0	<b>15,1</b>	11,1	11,1	12,8	11,9
Excessive	3,1	3,3	<b>3,5</b>	2,5	3,9	3,8	3,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

**Tableau 27**

Répartition des étudiants selon la consommation d'alcool et la région (en %)

Consommation d'alcool	Régions						Total
	Sud-Est MEP	Est MGEL	Ouest SMEBA	Nord-Ouest SMENO	Ile-de-France SMEREP	Sud-Ouest VITTAVI	
Nulle	32,5	27,7	20,2	33,3	31,5	22,6	29,0
Faible	58,2	62,9	67,1	58,3	58,8	65,4	61,0
Importante	8,5	8,6	<b>11,3</b>	7,4	8,8	<b>10,9</b>	9,0
Excessive	0,8	0,8	<b>1,4</b>	1,0	0,9	<b>1,1</b>	1,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

**Tableau 28**

Répartition des étudiants selon la consommation de cannabis et la région (en %)

Consommation de cannabis	Régions						Total
	Sud-Est MEP	Est MGEL	Ouest SMEBA	Nord-Ouest SMENO	Ile-de-France SMEREP	Sud-Ouest VITTAVI	
Nulle	84,8	85,8	81,3	86,8	84,2	81,7	84,3
Faible	11,3	10,5	14,7	<b>9,8</b>	11,5	13,5	11,7
Importante	3,0	2,8	3,4	<b>2,9</b>	3,4	3,9	3,2
Excessive	0,9	0,9	0,6	<b>0,5</b>	0,9	0,9	0,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : Enquête USEM Santé des étudiants 2005 - Exploitation : Fnors

# Questionnaire

## LA SANTE DES ETUDIANTS 4<sup>ème</sup> enquête nationale - Janvier 2005

---

Merci de remplir dès aujourd'hui ce questionnaire avant de nous l'adresser dans l'enveloppe ci-jointe.  
Ce questionnaire est strictement anonyme. Grâce à vos réponses nous serons demain mieux à même de répondre à vos besoins.

---

### 1 - Comment jugez-vous votre état de santé ? *(une seule réponse possible)*

1  Bon      2  Plutôt bon      3  Plutôt mauvais      4  Mauvais

	Très bien	Bien	Mal	Très mal
Comment dormez-vous ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Comment est votre appétit ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Comment envisagez-vous l'avenir ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Comment gérez-vous le stress ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

### 2 - Avez-vous consulté au cours des 6 derniers mois ?

1  Oui      2  Non

#### *Si oui précisez : (plusieurs réponses possibles)*

Généraliste       Dentiste       Ophtalmologiste       Gynécologue  
 Psychologue       Dermatologue       Assistante sociale       ORL  
 Psychiatre       Autre (kiné, infirmier, nutritionniste)

#### *Si non, pour quelles raisons : (plusieurs réponses possibles)*

manque de temps       trop cher       n'en éprouve pas le besoin  
 l'attente est trop longue       j'y vais bientôt       trop loin

### 3 - Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vécu une période de plus de 15 jours pendant laquelle :

- vous vous sentiez constamment triste, déprimé(e), sans espoir, et où vous aviez perdu intérêt pour la plupart des activités que vous aimez faire habituellement ?      1  Oui      2  Non
- vous avez perdu confiance en vous, vous vous êtes senti(e) sans valeur, bon(ne) presque à rien ?      1  Oui      2  Non

### 4 - Au cours des 12 derniers mois,

- avez-vous pris des médicaments pour les nerfs, des tranquillisants, des antidépresseurs ?  
1  Jamais      2  Rarement      3  Parfois      4  Souvent
- vous êtes-vous senti(e) particulièrement seul(e), trop isolé(e) ?  
1  Jamais      2  Rarement      3  Parfois      4  Souvent
- avez-vous demandé de l'aide pour des problèmes émotifs, nerveux, psychologiques ou des problèmes de comportement ?      1  Oui      2  Non
- avez-vous pensé au suicide ?      1  Oui      2  Non

**5 - Concernant les produits suivants, vous estimez que votre consommation est :**

*(une seule réponse possible par ligne)*

	nulle	faible	importante	excessive
Tabac	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Alcool	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Cannabis	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Autres drogues (ecstasy, crack....)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

**6 - Si vous consommez l'un de ces produits, estimez-vous que le but de votre consommation est :**

*(plusieurs réponses possibles par ligne)*

	de faire la fête	en réponse à un mal être	par dépendance	autre
Tabac	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Alcool	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Cannabis	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Autres drogues (ecstasy, crack....)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

**7 - Quels thèmes de prévention santé souhaiteriez-vous voir abordés ?** *(trois réponses possibles)*

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Accidents de la route | <input type="checkbox"/> Tabac                   | <input type="checkbox"/> Cannabis       |
| <input type="checkbox"/> Equilibre alimentaire | <input type="checkbox"/> Vaccination             | <input type="checkbox"/> Autres drogues |
| <input type="checkbox"/> Violences sexuelles   | <input type="checkbox"/> Dépression/Pb psy       | <input type="checkbox"/> Sida, IST      |
| <input type="checkbox"/> Dopage, médicaments   | <input type="checkbox"/> Troubles auditifs/bruit | <input type="checkbox"/> Contraceptions |
| <input type="checkbox"/> Alcool                | <input type="checkbox"/> Stress                  |   |

**8 - Avez-vous une mutuelle complémentaire ?** 1  Oui 2  Non 3  Ne sait pas

Si oui laquelle ?

- 1  Mutuelle étudiante 2  Mutuelle parentale 3  CMU 4  Ne sait pas

Si non pourquoi ?

- 1  Trop cher 2  Pas besoin, jamais malade 3  Autre(préciser).....

**9 - A votre avis, l'implication des étudiants dans la gestion de leur régime particulier de Sécurité Sociale vous semble :** *(une seule réponse possible)*

- 1  très important 2  important 3  peu important 4  sans importance

**10 - Votre profil**

Année de naissance : |\_|\_|\_|\_|\_| Sexe : 1  H 2  F Département d'étude : |\_|\_|\_|\_|

Cursus actuel : 1  Université 2  Ecole

En quelle année d'étude êtes-vous ? 1  1<sup>ère</sup> 2  2<sup>ème</sup> 3  3<sup>ème</sup> 4  4<sup>ème</sup> 5  5<sup>ème</sup> et plus

Filière d'études :

- |   |  |   |
|---|--|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Lettres/langues      | 2 <input type="checkbox"/> Sciences/ingénieur  | 3 <input type="checkbox"/> Droit/Sc. Po |
| 4 <input type="checkbox"/> Éco/gestion/commerce | 5 <input type="checkbox"/> Médical/paramédical | 6 <input type="checkbox"/> Autres       |

En plus de vos études exercez-vous une activité salariée ? 1  oui 2  non

Où habitez vous ? 1  Foyer 2  Cité U 3  Colocation 4  Indépendant 5  Famille

Vous êtes : 1  Célibataire 2  En concubinage 3  Marié(e)

**Merci d'avoir répondu à chacune des questions.**  
**Veillez retourner ce questionnaire dès aujourd'hui à l'aide de l'enveloppe T ci-jointe.**  
 Questionnaire réalisé en partenariat avec Fil Santé Jeunes - Ligne d'écoute au 0800.235.236.

# Lettre d'accompagnement

Mademoiselle, Madame, Monsieur

La ... (mutuelle xxx) ... renouvelle cette année sa grande enquête nationale sur la santé des étudiants. Vous avez été sélectionné au hasard dans notre fichier pour y répondre.

Cette enquête biennale nous permet, depuis 1999, de mieux vous connaître afin d'améliorer nos services, d'orienter au mieux notre politique de santé publique et de répondre au plus près à vos attentes, notamment sur les actions de prévention que nous menons tout au long de l'année.

Vous trouverez donc ci-joint un questionnaire totalement anonyme, et simple à remplir. Les questions concernent votre santé et la perception que vous pouvez avoir de celle-ci.

Merci de nous renvoyer dès maintenant votre questionnaire dans l'enveloppe T ci-jointe (dispensée d'affranchissement), et en tout cas avant le 4 février 2005.

*Mieux vous comprendre et vous connaître c'est mieux vous servir demain !*

Merci et à bientôt avec votre Mutuelle.

Sentiments mutualistes, et meilleurs vœux pour cette nouvelle année.

Président ou Directeur Général

La loi n°7817 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés vous garantit un droit d'accès et de rectification des données vous concernant. Ce droit peut-être exercé auprès de la ... (mutuelle xxx) ... pendant le délai où ces données seront conservées de façon nominative.

## Les régions USEM

Régions USEM	Régions administratives	Départements
<b>MEP Sud-Est</b>	Languedoc-Roussillon Provence-Alpes-Côte d'Azur Corse	04 Alpes de haute Provence 05 Hautes Alpes 06 Alpes Maritimes 11 Aude 13 Bouches-du-Rhône 30 Gard 34 Hérault 48 Lozère 66 Pyrénées Orientales 83 Var 84 Vaucluse 2A Corse du Sud 2B Haute Corse
<b>MGEL Est</b>	Champagne-Ardenne Alsace Lorraine	08 Ardenne 10 Aube 51 Marne 52 Haute Marne 54 Meurthe et Moselle 55 Meuse 57 Moselle 67 Bas-Rhin 68 Haut-Rhin 88 Vosges
<b>SMEBA Ouest</b>	Bretagne Pays de la Loire	22 Côte-D'Armor 29 Finistère 35 Ille-et-Vilaine 44 Loire Atlantique 49 Maine-et-Loire 53 Mayenne 56 Morbihan 72 Sarthe 85 Vendée
<b>SMENO Nord-Ouest</b>	Basse-Normandie Haute-Normandie Picardie Nord-Pas-de-Calais	02 Aisne 14 Calvados 27 Eure 50 Manche 59 Nord 60 Oise 61 Orne 62 Pas-de-Calais 76 Seine-Maritime 80 Somme
<b>SMEREP Ile-de-France</b>	Ile-de-France	75 Paris 77 Seine-et-Marne 78 Yvelines 91 Essonne 92 Hauts-de-Seine 93 Seine-Saint-Denis 94 Val de Marne 95 Val d'Oise

<b>VITTAVI Sud-Est</b>	Aquitaine Limousin Midi-Pyrénées	09 Ariège 12 Aveyron 19 Corrèze 23 Creuse 24 Dordogne 31 Garonne 32 Gers 33 Gironde 40 Landes 46 Cahors 47 Lot-et-Garonne 64 Pyrénées Atlantique 65 Hautes-Pyrénées 81 Tarn 82 Tarn-et-Garonne 87 Haute-Vienne
----------------------------	--	---

## Glossaire

ALD	Affection de longue durée
CMU	Couverture maladie universelle
IST	Infections sexuellement transmissibles
MEP	Mutuelle des étudiants de Provence
MGEL	Mutuelle générale des étudiants de l'Est
MGEN	Mutuelle générale de l'éducation nationale
ORL	Oto-rhino-laryngologiste
SMEBA	Société mutualiste des étudiants de Bretagne atlantique
SMECO	Société mutualiste des étudiants Centre Ouest
SMENO	Société mutualiste des étudiants du Nord-Ouest
SMERAG	Société mutualiste des étudiants des régions Antilles Guyane
SMEREB	Société mutualiste des étudiants de la région Bourgogne et Franche-Comté
SMEREP	Société mutualiste des étudiants de la région parisienne
SMERRA	Société mutualiste des étudiants des Régions Rhône-Alpes et Auvergne
USEM	Union nationale des sociétés étudiantes mutualistes régionales
VITTAVI	Mutuelle des étudiants du Sud-Ouest