

Evaluation des Preuves: Résumé d'une Revue Systématique

A qui est destiné ce résumé ?

Aux administrateurs et directeurs d'écoles et aux acteurs impliqués dans la prévention du VIH

Interventions scolaires pour la prévention du VIH, des infections sexuellement transmissibles et des grossesses chez les adolescents

Principaux résultats

- Les programmes éducatifs à eux seuls n'ont aucun effet sur le nombre de jeunes infectés par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) au cours de l'adolescence ;
- Donner mensuellement de l'argent, ou des uniformes scolaires gratuitement, pour encourager les élèves à aller à l'école n'a pas d'effet sur le nombre de jeunes infectés par le VIH pendant l'adolescence ;
- Le fait d'utiliser comme incitation un uniforme scolaire gratuit combiné à un programme d'éducation en matière de santé sexuelle et génésique peut réduire les IST chez les jeunes filles, mais aucun effet n'a été obtenu dans la prévention du VIH et de la grossesse.

Contexte

Les adolescents sexuellement actifs dans de nombreux pays, en particulier les jeunes filles, courent un risque élevé de contracter le VIH et d'autres infections sexuellement transmissibles (IST). Les grossesses précoces peuvent également avoir un effet préjudiciable sur la vie des jeunes.

L'environnement scolaire joue un rôle important dans le développement des enfants et des jeunes, et les programmes d'éducation sexuelle basés sur les programmes scolaires sont devenus populaires dans de nombreuses régions du monde. Bien qu'il existe des preuves que ces programmes améliorent les connaissances et réduisent la prise de risque chez les jeunes, cette revue systématique a évalué si ces programmes ont un impact sur le nombre de jeunes qui ont contracté des IST ou sur le nombre de grossesses chez les adolescents.

Questions

Quels sont les effets des programmes scolaires de santé sexuelle et génésique sur les infections sexuellement transmissibles (comme le VIH, le virus de l'herpès simplex et la syphilis) et la grossesse chez les adolescents ?

Interventions scolaires pour la prévention du VIH, des infections sexuellement transmissibles et de la grossesse chez les adolescents au Cameroun. Selon l'enquête démographique et de santé de 2011, la prévalence du VIH parmi les jeunes de 15 à 24 ans est de 1,7%. Le taux d'infection est légèrement plus élevé chez les filles vivant en milieu urbain (2,9%) qu'en milieu rural (2,6%). Des cours d'éducation à la santé sont dispensés en milieu scolaire aux adolescents. Cette intervention pourrait aider à prévenir le VIH, les infections sexuellement transmissibles et les grossesses chez les adolescents.

Tableau 1: Résumé de la revue systématique		
	Ce que les auteurs de la revue cherchaient	Ce que les auteurs de la revue ont trouvé
Etudes	Essais contrôlés randomisés, études non randomisées, essais randomisés	10 études (08 études non-randomisées, 02 essais contrôlés randomisés) répondaient aux critères d'inclusion
Participants	Adolescents (définis comme âgés de 10 à 19 ans) fréquentant les écoles primaires ou secondaires au moment de l'intervention.	Adolescents (définis comme âgés de 10 à 19 ans) fréquentant les écoles primaires ou secondaires au moment de l'intervention.
Interventions	Les interventions visant à réduire le risque de contracter le VIH ou d'autres infections sexuellement transmissibles (IST) ou les grossesses chez les adolescents, et elles étaient principalement menées dans les écoles ou reliées aux écoles ou à la fréquentation scolaire, avec ou sans composante communautaire. Certaines étaient des interventions éducatives fondées sur des programmes d'études, dispensés principalement par des adultes (enseignants ou d'autres adultes) ou des pairs (pairs éducateurs), ou comportant des caractéristiques supplémentaires pour changer l'environnement scolaire ou communautaire (par exemple en changeant de politique éducative scolaires ou en améliorant les services de santé).	Sept des huit études comprenaient une composante éducative spécifique en matière de sexualité et de procréation et reposaient sur une gamme de cadres théoriques. Ces interventions se sont concentrées spécifiquement sur l'évolution des connaissances, des attitudes, des comportements et des normes liées à la santé sexuelle et de reproduction. La composante éducative variait en intensité de trois sessions d'une heure en une année scolaire à 36 sessions de 40 minutes sur trois années scolaires. Trois études ont permis d'intégrer des pairs éducateurs formés dans leur intervention, de former deux infirmières ou de former des travailleurs de la santé pour encourager les participants, et une composante de formation parentale. Le théâtre (y compris les jeux vidéo), les jeux de rôle ont été incorporés dans cinq des programmes d'intervention. Quatre des sept études ont fait état d'un certain nombre de questions sur le genre. Les préservatifs n'ont pas été donnés librement aux participants dans aucune des études, mais ont été démontrés aux étudiants dans deux études, et vendus et promus aux jeunes dans une étude.
Contrôles	Placebo, vaccins témoins ou pas d'intervention	<ul style="list-style-type: none"> • Programmes d'incitation et d'éducation combinés • Aucune intervention
Résultats	<p>Résultats cliniques / biologiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prévalence du VIH ; • Prévalence des IST ; • Prévalence de la grossesse. <p>Résultats comportementaux autodéclarés :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Utilisation de condoms masculins lors du premier rapport sexuel ; • Utilisation de préservatifs masculins lors du rapport sexuel le plus récent (dernier) ; • Incidence de l'initiation sexuelle (début des rapports sexuels). 	<ul style="list-style-type: none"> • Incidence du VIH ; • Prévalence du VIH ; • Grossesse ; • Utilisation de condoms masculins lors du premier rapport sexuel ; • Utilisation de préservatifs masculins lors du dernier rapport (dernier) sexuel le plus récent ; • Incidence de l'initiation sexuelle (début des rapports sexuels).
Date la recherche la plus récente : 7 Avril 2015		
Limites : Il s'agit d'une revue systématique de qualité élevée, AMSTAR =11/11		
Citation: Mason-Jones AJ, Sinclair D, Mathews C, Kagee A, Hillman A, Lombard C. School-based interventions for preventing HIV, sexually transmitted infections, and pregnancy in adolescents. Cochrane Database of Systematic Reviews 2016, Issue 11. Art. No.:CD006417. DOI: 10.1002/14651858.CD006417.pub3.		

Tableau 2: Synthèse des résultats

Programmes éducatifs visant à réduire le VIH, les IST et la grossesse chez les adolescents			
Patient ou population: adolescents.			
Contexte: milieu scolaire et communautés			
Intervention: Les interventions éducatives en santé sexuelle et reproductive dispensées dans les écoles			
Contrôle: pas d'intervention			
Résultats: VIH, IST ou grossesse confirmée biologiquement par test sanguin ou urinaire			
Résultats	Effets Relatifs (95% IC)	Nombre de Participants (Etudes)	Qualité de l'évidence (GRADE)
Prévalence du VIH Suivi: 18 mois à 3 ans	1,03 [0,80-1,32]	14 163 (3)	Faible
Prévalence du HSV 2 Suivi: 18 mois à 3 ans	1,04 [0,94-1,15]	17 688 (3)	Modérée
Prévalence de la syphilis Suivi: 18 mois à 3 ans	0,81 [0,47-1,39]	6 977 (1)	Faible
Enceinte à la fin de l'étude Suivi: moyenne de 3 ans	0,99 [0,85-1,16]	8 280 (3)	Modérée

**VIH= virus de l'immunodéficience humaine; HSV= herpes simplex virus; IST= infection sexuellement transmissible*

Applicabilité

Les études ont été menées au Chili (1), en Angleterre (2), au Malawi (1), au Zimbabwe (1), au Kenya (1), en Afrique du Sud (1) et en Tanzanie (1). Ces interventions peuvent être appliquées dans d'autres contextes à faibles ressources comme le Cameroun.

Conclusions

Il existe des preuves de faible qualité sur les effets des programmes scolaires de santé sexuelle utilisés seuls sur la réduction des IST ou les grossesses chez les adolescents.

Préparée et traduite par

M. Vouking, CD. Evina, L. Mbuagbaw, P. Ongolo-Zogo: Centre pour le Développement des Bonnes Pratiques en Santé Yaoundé, Cameroun.

Contact:

Email: camer.cdbpsh@gmail.com

Observatoire du Médicament au Cameroun: www.newsinhealth.org

Téléphone: +237 242 08 19 19