

L'alcoolisation Chez Les Mineurs Chefs Des Manages Dans Le Milieu Rural En République Démocratique Du Congo: Cas Du Territoire De Kilwa

Chola Kazadi Serge, Ayubu Mussa Gérard, Ilunga Kalenga Ilus,
Tshilemba Tshisuaka Ruth, Kyungu Mudjavita Jacques,
Shangu Iloshi Jean Collin, Kitombole Mwepu Elie, Mbayo Muganza Gérard

Polyclinique Clinique Don Bosco, Lubumbashi, RD Congo

Institut Supérieur Des Techniques Médicales (ISTM), Kongolo, RD Congo

Université De Malemba Nkulu, RD Congo

Institut Supérieur Des Techniques Médicales (ISTM), Lubumbashi, RD Congo

Institut Supérieur Des Techniques Médicales (ISTM), Manono, RD Congo

Bouquet Nutrition Top Santé (BNTS), RD Congo

Résumé

Introduction : *L'accroissement de la consommation d'alcool dans les jeunes générations sensibilise et inquiète à juste titre l'opinion publique. Au niveau mondial, l'alcool est considéré comme le troisième facteur de risque de morbidité, après l'hypertension artérielle et le tabac. Il représente 3,8 % de la mortalité globale. Il a été démontré que l'alcoolisation augmente le risque d'être auteur ou victime de nombreux méfaits et expose à des problèmes sanitaires et sociaux. L'alcoolisation, ces dernières années, a pris de l'ampleur dans les pays développés avec le phénomène « binge drinking ». Ce phénomène est à l'origine de plusieurs conséquences préoccupantes.*

Matériels et Méthodes : *Nous avons mené notre enquête dans le secteur de Kilwa, dans la province du Haut-Katanga en RDC. Il s'agit d'une étude descriptive transversale ayant porté sur la fréquence d'alcoolisation chez les mineurs. Elle s'est déroulée du mois Mai jusqu'au mois de Juillet 2025. Le traitement des données a été fait à l'aide des logiciels Excel 2016 et SPSS version 23.*

Résultats : *Dans l'ensemble, ce tableau montre que 60,2% des enquêtés avaient déjà une fois consommé l'alcool dans leurs vies. La majorité soit 49,5% avaient consommé quand ils avaient l'âge compris entre 10 à 13 ans. 31,1% des mineurs consommaient régulièrement l'alcool soit Deux fois et plus chaque semaine. Le grand nombre d'être eux était du sexe masculin soit 75,7%. Ces mineurs (46,6%) consommaient l'alcool par plaisir et d'autres sans raison soit 14,6%. Dans la majorité des cas, ces mineurs consommaient les boissons artisanales traditionnelles (Lutuku/Kibuku). 88,3% des mineurs enquêtés, consommaient l'alcool n'importe quel moment. Et ils (70%) consommaient souvent l'alcool hors de leurs domiciles et ils (64,1%) vivaient avant dans des maisons où les responsables des foyers étaient eux-mêmes les consommateurs d'alcool. Ces mineurs (64,1%) n'avaient aucune opinion sur l'alcool.*

Conclusion : *Notre recherche, comme d'autres, révèle combien il est important aujourd'hui de s'intéresser, plus qu'on ne l'a fait jusqu'à présent, aux conduites d'alcoolisation chez les mineurs. La lutte contre l'alcoolisme doit être en effet perçue dans notre pays comme une priorité sanitaire pour prévenir ou limiter la morbidité et la mortalité (directes et indirectes) en rapport avec l'usage nocif d'alcool.*

Mots clés : *Alcoolisation, Mineurs, Ménages*

Date of Submission: 01-05-2026

Date of Acceptance: 11-05-2026

I. Introduction

L'accroissement de la consommation d'alcool dans les jeunes générations sensibilise et inquiète à juste titre l'opinion publique. Au niveau mondial, l'alcool est considéré comme le troisième facteur de risque de morbidité, après l'hypertension artérielle et le tabac. Il représente 3,8 % de la mortalité globale¹. Il a été démontré que l'alcoolisation augmente le risque d'être auteur ou victime de nombreux méfaits et expose à des problèmes sanitaires et sociaux^{2, 3, 4, 5}. Au cours de son évolution, l'enfant en âge d'être scolarisé, puis l'adolescent, doit faire face à plusieurs défis successifs : l'adaptation à l'école primaire, l'adaptation à l'école secondaire, l'acquisition de la compétence scolaire, le développement de relations positives avec ses pairs et enfin le développement d'une identité autonome. Si la majorité des enfants et des adolescents relève avec succès ces défis, ils sont cependant

exposés à des comportements à risques qui peuvent affecter leur santé, leur bien-être et leur réussite éducative⁶. L'alcoolisation, ces dernières années, a pris de l'ampleur dans les pays développés avec le phénomène « binge drinking »^{7,8}. Ce phénomène est à l'origine de plusieurs conséquences préoccupantes. Une enquête sur l'alcoolisme réalisée en 2009, par le programme national de lutte contre le tabagisme, l'alcoolisme, la toxicomanie et les autres addictions (PNLTA) dans plusieurs régions de la Côte d'Ivoire, a révélé que 70 % des élèves consommait l'alcool et l'âge d'initiation se situait entre 12 et 16 ans⁹. De nombreuses études épidémiologiques ont établi un lien chez les jeunes entre la précocité de la consommation d'alcool et la survenue ultérieure de troubles et de problèmes liés à l'utilisation de l'alcool¹⁰⁻¹⁵. Si de nombreuses données sont disponibles dans les pays industrialisés, ce n'est pas le cas en ce qui concerne la République Démocratique du Congo (RDC) où la discipline, inexistante, n'est pas une préoccupation des chercheurs, non seulement faute de moyens financiers, mais surtout d'intérêt pour cette thématique. Pourtant, les méfaits liés au mésusage de l'alcool en RDC ne sont plus à démontrer : il n'y a qu'à observer l'apparition des phénomènes dits "supu na tolo" et "zododo", apparentés à la pratique dite API (alcoolisation paroxystique intermittente) ou binge drinking pour les auteurs anglo saxons. Conscients des dommages causés par l'alcool, de nombreux pays ont entrepris des actions de lutte contre ce fléau, actions allant de la sensibilisation à la répression. Malgré ces mesures, la consommation de boissons alcoolisées continue d'augmenter chez les mineurs. Le but de notre étude est de déterminer la fréquence d'alcoolisation chez les mineurs dans le milieu rural (secteur de Kilwa) En République Démocratique Du Congo.

II. Maternels Et Méthodes

Nous avons mené notre enquête dans le secteur de Kilwa, dans la province du Haut-Katanga en RDC. Il s'agit d'une étude descriptive transversale ayant porté sur la fréquence d'alcoolisation chez les mineurs chefs des ménages. Elle s'est déroulée du mois de Mai jusqu'au mois de Juillet 2025. De ce fait, 171 mineurs chefs de ménages ont été sélectionnés de façon aléatoire. Les données ont été recueillies sur base d'un questionnaire préétabli. La collecte des informations a été réalisée aux moyens de techniques d'observations directe, suivi de l'administration d'un questionnaire, en français, et consistait des variables suivantes : *Les caractéristiques sociodémographiques* des mineurs : l'âge, sexe, le niveau d'étude. *Consommation de l'alcool chez les mineurs*: l'âge d'initiation (la prise d'alcool pour la première fois, Raisons de la consommation d'alcool, types de boissons, le moment de la prise, le lieu de la prise et l'opinion sur l'alcool. La confidentialité des données a été garantie, l'identité des enquêtés n'a pas été dévoilée, chaque mineurs a été représenté par un numéro. Le traitement des données a été fait à l'aide des logiciels Excel 2016 et SPSS version 23.

III. Résultats

Dans l'ensemble, le tableau n°1 montre que 60,2% des enquêtés avaient déjà une fois consommé l'alcool dans leurs vies. La majorité soit 49,5% avaient consommé quand ils avaient l'âge compris entre 10 à 13 ans. 31,1% des mineurs consommaient régulièrement l'alcool soit Deux fois et plus chaque semaine. Le grand nombre d'être eux était du sexe masculin soit 75,7%. Ces mineurs (46,6%) consommaient l'alcool par plaisir et d'autres sans raison soit 14,6%. Dans la majorité des cas, ces mineurs consommaient les boissons artisanales traditionnelles (Lutuku/Kibuku). 88,3% des mineurs enquêtés, consommaient l'alcool n'importe quel moment. Et ils (70%) consommaient souvent l'alcool hors de leurs domiciles et ils (64,1%) vivaient avant dans des maisons où les responsables des foyers étaient eux-mêmes les consommateurs d'alcool. Ces mineurs (64,1%) n'avaient aucune opinion sur l'alcool.

Tableau n°1. Caractéristiques des mineurs chefs des ménages consommateurs d'alcool

Consommateur d'alcool	Effectif (N=171)	%
Oui	103	60,2
Non	68	39,8
Âge d'initiation	Effectif (n=103)	
< 10 ans	9	8,7
10-13 ans	51	49,5
14-17 ans	43	41,7
Sexe		
Masculin	78	75,7
Féminin	25	24,3
Niveau d'étude		
Aucun	45	43,7
Elève école primaire	26	25,2
Elève école secondaire	32	31,1
Fréquence		
Une seule fois	12	11,7
Une fois par semaine	58	56,3
Deux fois et plus par semaine	33	32,0
Raisons		

Effets de mode	21	20,4
Plaisir	48	46,6
Soucis/Timidité	19	18,4
Sans raison	15	14,6
Boissons		
Bière	9	8,7
Artisanale traditionnelle (Lutuku/Kibuku)	61	59,2
Whisky	12	11,7
Tous	21	20,4
Moment		
Weekend et férié	12	11,7
N'importe quel moment	91	88,3
Lieu		
Domicile	31	30
Hors domicile	72	70
La personne chez qui vous viviez avant, consommait de l'alcool		
Oui	66	64,1
Non	37	35,9
Opinion sur l'alcool		
Produit toxique	12	11,7
Antidépresseur	25	24,3
Ne sait rien	66	64,1

IV. Discussion

Dans l'ensemble, notre étude montre que 60,2% des enquêtés avaient déjà une fois consommé l'alcool dans leurs vies. La majorité soit 49,5% avaient consommé quand ils avaient l'âge compris entre 10 à 13 ans. 31,1% des mineurs chefs des ménages consommaient régulièrement l'alcool soit Deux fois et plus chaque semaine. Cette prévalence est largement inférieure à celle du Cameroun où une étude réalisée à Yaoundé en 2006 a montré une prévalence de 83,2 %¹⁶. Plusieurs autres études ont montré également une prévalence élevée par rapport à la nôtre^{17,18,19}.

De ce fait, l'alcoolisation, ces dernières années, a pris de l'ampleur dans les pays développés avec le phénomène « binge drinking »^{7,8}. Ce phénomène est à l'origine de plusieurs conséquences préoccupantes. Nos résultats approchent une enquête sur l'alcoolisme réalisée en 2009, par le programme national de lutte contre le tabagisme, l'alcoolisme, la toxicomanie et les autres addictions (PNLTA) dans plusieurs régions de la Côte d'Ivoire, a révélé que 70 % des élèves consommait l'alcool et l'âge d'initiation se situait entre 12 et 16 ans⁹. De nombreuses études épidémiologiques ont établi un lien chez les jeunes entre la précocité de la consommation d'alcool et la survenue ultérieure de troubles et de problèmes liés à l'utilisation de l'alcool¹⁰⁻¹⁵.

Le grand nombre des mineurs chefs des ménages consommateurs d'alcool dans notre étude était du sexe masculin soit 75,7%. Ces mineurs (46,6%) consommaient l'alcool par plaisir et d'autres sans raison soit 14,6%. Dans la majorité des cas, ces mineurs consommaient les boissons artisanales traditionnelles (Lutuku/Kibuku). 88,3% des mineurs enquêtés, consommaient l'alcool n'importe quel moment. Et ils (70%) consommaient souvent l'alcool hors de leurs domiciles et ils (64,1%) vivaient avant dans des maisons où les responsables des foyers étaient eux-mêmes les consommateurs d'alcool. Ces mineurs (64,1%) n'avaient aucune opinion sur l'alcool.

Nos résultats corroborent à celui de N'Cho Simplicie Dagnanet al. Trouvant que les garçons consommaient plus l'alcool et ils en consommaient pour le plaisir²⁰. Cette tendance alcoolique qui s'inverse dans les pays développés où les femmes consomment de plus en plus l'alcool²¹.

Des études ont montré un lien entre le risque de survenue d'une dépendance à l'alcool et l'âge d'initiation à l'alcool. Une étude menée aux États-Unis par le National Survey on Drug Use and Health (NSDUH) en 2004 a montré que le premier contact avec l'alcool avant dix ans, multiplie par sept le risque de dépendance à l'âge adulte^{8,17}.

En République Démocratique Du Congo, l'âge légal pour l'achat des boissons alcoolisées est de 18 ans révolus. Cependant, la plupart des jeunes Congolais n'attendent pas cet âge pour boire leur premier verre. Ces résultats pourraient s'expliquer par une émancipation des jeunes qui veulent également s'afficher et s'affirmer dans la société.

V. Conclusion

Notre recherche, comme d'autres, révèle combien il est important aujourd'hui de s'intéresser, plus qu'on ne l'a fait jusqu'à présent, aux conduites d'alcoolisation chez les mineurs. La lutte contre l'alcoolisme doit être en effet perçue dans notre pays comme une priorité sanitaire pour prévenir ou limiter la morbidité et la mortalité (directes et indirectes) en rapport avec l'usage nocif d'alcool. Il est important de préserver la santé de ces jeunes, pour le bénéfice de la société dans les années à venir.

Références

- [1]. World Health Organization. Global Status Report On Alcohol And Health, Geneva, 2011.
- [2]. Beaglehole R, Bonita R. Alcohol: A Global Health Priority. *Lancet*. 2009; 373:2173-74.
- [3]. Ramsoomar L, Morojele Nk. Trends In Alcohol Prevalence, Age Of Initiation And Association With Alcohol-Related Harm Among South African Youth: Implications For Policy. *S Afr Med J*. 2012;102(7): 609-12.
- [4]. Gagnon H, Rochefort L. « L'usage Des Substances Psychoactives Chez Les Jeunes Québécois ». Institut National De Santé Publique Du Québec Juillet 2010, N° 1102. 43 P.
- [5]. Schneider M. Estimating The Burden Of Disease Attributable To Alcohol Use In South Africa In 2000. *Samj*. 2007;97(8):664-72.
- [6]. Bantuelle M, Demeulemeester R. Comportements A Risque Et Santé : Agir En Milieu Scolaire. Saint-Denis, Éditions Inpes, Coll. Référentiels, 2008, 134 P.
- [7]. Naimi Ts, Brewer Rd, Mokdad A, Denny C, Serdula Mk, Marks Js. Binge Drinking Among Us Adults. *Jama*. 2003;289:70-5.
- [8]. Picherot G, Urbain J, Dreno L, Caldagues E, Caquard M, Pernel As Et Al. L'alcoolisation Des Adolescents : Une Précocité Inquiétante ? *Archives De Pédiatrie* 2010;17(5):583-87.
- [9]. Pnlta : Rapport Enquête Alcoolisme En Milieu Scolaire 2009 S.E.R. 14 P
- [10]. C. Guerri Et Al. Mechanisms Involved In The Neurotoxic, Cognitive, And Neurobehavioral Effects Of Alcohol Consumption During Adolescence *Alcohol* (2010)
- [11]. J.S. Zakrajsek Et Al. Longitudinal Examination Of Underage Drinking And Subsequent Drinking And Risky Driving *J Safety Res* (2006)
- [12]. G. Mortamet Et Al. L'ivresse Des Temps Modernes *Arch Pediatr* (2012)
- [13]. P. Anderson Et Al. Report On Alcohol In Europe (2006)
- [14]. A. Adam Et Al. Age Of First Alcohol Intoxication: Association With Risky Drinking And Other Substance Use At The Age Of 20 *Swiss Med Wkly* (2011)
- [15]. D.A. Dawson Et Al. Age At First Drink And The First Incidence Of Adult-Onset Dsm-Iv Alcohol Use Disorders *Alcohol Clin Exp Res* (2008)
- [16]. Mvé Ona Ul. La Consommation D'alcool En Milieu Scolaire : Cas De La Ville De Yaoundé. Mémoire D'ingénieur D'application De La Statistique ; 2006. Institut Sous-Régional Des Statistiques Et D'économie Appliquée (Issea). P99.
- [17]. Cazale L, Fournier C, Dubé G. Enquête Québécoise Sur Le Tabac, L'alcool, La Drogue Et Le Jeu Chez Les Elèves Du Secondaire, 2008. Chapitre 4 : Consommation D'alcool Et De Drogues. Institut De La Statistique Du Québec 200, Chemin Sainte-Foy Québec Novembre 2009:91-147.
- [18]. Malta Dc, Mascarenhas Mdm, Porto Dl, Duarte Ea, Sardinha Lm, Barreto Sm Et Al. Prevalence Of Alcohol And Drug Consumption Among Adolescents: Data Analysis Of The National Survey Of School Health. *Rev Bras Epidemiol* 2011;14(3):136-46.
- [19]. Mbatia J, Jenkins R, Singleton N, White B. Prevalence Of Alcohol Consumption And Hazardous Drinking, Tobacco And Drug Use In Urban Tanzania, And Their Associated Risk Factors *Int. J. Environ. Res. Public Health* 2009;6:1991-2006.
- [20]. N'cho Simplicie Dagnanet Al Consommation D'alcool En Milieu Urbain Chez Les Elèves Du Secondaire En Côte D'ivoire. 2014 21. Beck F, De Peretti G, Legleye S. « L'alcool Donne-T-Il Un Genre ? », *Travail, Genre Et Sociétés*, 2006;(1):141-60.