

Comment enquêter auprès des personnes âgées dépendantes ?

Mathieu Brunel(DREES), Nadège Couvert (DREES)

Avril 2019

Plan

- Vue d'ensemble du dispositif CARE, avec un rappel des objectifs de l'enquête
- Exposé des difficultés rencontrées :
 - Problématiques d'échantillonnage
 - Bilan de la passation

1. Vue d'ensemble du dispositif d'enquête CARE

Objectifs

- Mesurer l'évolution de la dépendance
 - Par rapport à la dernière enquête : Handicap-Santé (2008-2009)
 - Protocole similaire
 - Questionnaire repris et adapté
- Évaluer le reste à charge des ménages face à la dépendance
- Mesurer l'implication de l'entourage dans la prise en charge
 - Importance de la solidarité privée dans le financement de la dépendance

Enquête Vie quotidienne et santé 2014

- Objectifs
 - Filtre: tirer l'échantillon du face-à-face en ménages;
 - État de santé des cohabitants;
 - Représentativité départementale ;
- Conception
 - Enquête courte : 24 questions posées sur les difficultés rencontrées pour la réalisation de certains actes (se laver, etc.) ou activités;
 - Champ : population adulte (15 ans ou plus) résidant, en France métropolitaine ou hors métropole, dans un logement accueillant au moins un senior né avant le 2 mai 1955;
 - 5 mois de collecte (fin 2014) : voie postale, internet, téléphone;
- Échantillon
 - 210 000 ménages (logements ordinaires)
 - 200 000 métropole, 10 000 DOM
 - tiré par l'INSEE dans les bases fiscales 2013
 - 116 000 logements répondants (57%), accueillant 166 800 seniors répondants

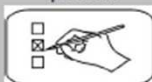
ENQUÊTE VIE QUOTIDIENNE ET SANTÉ

1er questionnaire

Consignes de remplissage

Pour faciliter la lecture automatique des questionnaires, merci d'écrire en noir ou en bleu. N'utilisez pas de crayon à papier.

Pour chaque question, cochez la case qui convient. Ne rayez pas les autres cases, même si vous n'êtes pas concerné(e) par la question.



4. à 6. Ne pas tenir compte des problèmes de santé passagers ou temporaires (comme les gripes par exemple).

5. Une maladie chronique dure pendant au moins 6 mois.

9. Renseigner la difficulté la plus importante.

Par exemple, si la personne n'a pas de difficulté à marcher 500 mètres, mais ne peut pas du tout monter un escalier, cocher « ne peut pas du tout ».

11. Renseigner la difficulté la plus importante.

A remplir pour chaque personne de plus de 15 ans qui vit habituellement dans ce logement.
Une personne peut répondre pour une autre.

Veuillez remplir une colonne par personne.			
	Prénom 1	Prénom 2	Prénom 3
1 Sexe de la personne	☐ Homme ☐ Femme	☐ Homme ☐ Femme	☐ Homme ☐ Femme
2 Année de naissance (par exemple : 1936)			
3 Lien de parenté ou relation avec la personne inscrite dans la première colonne (prénom 1)		☐ Conjoint ☐ Père / Mère de 1 ☐ Fils / Fille de 1 ☐ Autre	☐ Conjoint ☐ Père / Mère de 1 ☐ Fils / Fille de 1 ☐ Autre
4 Comment est l'état de santé général de la personne ?	☐ Très bon ☐ Bon ☐ Assez bon ☐ Mauvais ☐ Très mauvais	☐ Très bon ☐ Bon ☐ Assez bon ☐ Mauvais ☐ Très mauvais	☐ Très bon ☐ Bon ☐ Assez bon ☐ Mauvais ☐ Très mauvais
5 La personne a-t-elle une maladie ou un problème de santé qui soit chronique ou de caractère durable ?	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
6 Est-elle limité(e), depuis au moins six mois, à cause d'un problème de santé, dans les activités que les gens font habituellement ?	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, fortement	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, fortement	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, fortement
7 La personne a-t-elle des difficultés pour voir, même avec ses lunettes ou lentilles de contact si elle en porte ?	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, beaucoup ☐ Ne voit pas du tout	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, beaucoup ☐ Ne voit pas du tout	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, beaucoup ☐ Ne voit pas du tout
8 A-t-elle des difficultés pour entendre ce qui se dit au cours d'une conversation avec plusieurs personnes, même avec son appareil auditif si elle en porte un ?	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, beaucoup ☐ N'entend pas du tout	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, beaucoup ☐ N'entend pas du tout	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, beaucoup ☐ N'entend pas du tout
9 A-t-elle des difficultés pour monter un étage d'escalier ou marcher sur 500 mètres ?	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, beaucoup ☐ Ne peut pas du tout	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, beaucoup ☐ Ne peut pas du tout	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, beaucoup ☐ Ne peut pas du tout
10 A-t-elle des difficultés pour lever le bras (par exemple pour attraper un objet en hauteur) ?	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, beaucoup ☐ Ne peut pas du tout	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, beaucoup ☐ Ne peut pas du tout	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, beaucoup ☐ Ne peut pas du tout
11 A-t-elle des difficultés pour se servir de ses mains et ses doigts (par exemple pour saisir un crayon ou utiliser des ciseaux) ?	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, beaucoup ☐ Ne peut pas du tout	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, beaucoup ☐ Ne peut pas du tout	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, beaucoup ☐ Ne peut pas du tout

12	Lorsqu'elle est debout, a-t-elle des difficultés pour se pencher et ramasser un objet ?	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, beaucoup ☐ Ne peut pas du tout	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, beaucoup ☐ Ne peut pas du tout	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, beaucoup ☐ Ne peut pas du tout
13	A-t-elle des difficultés pour sortir de son logement ?	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, beaucoup ☐ Ne peut pas du tout	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, beaucoup ☐ Ne peut pas du tout	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, beaucoup ☐ Ne peut pas du tout
14	A-t-elle des difficultés pour se laver seule ? (prendre un bain ou une douche)	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, beaucoup ☐ Ne peut pas du tout	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, beaucoup ☐ Ne peut pas du tout	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, beaucoup ☐ Ne peut pas du tout
15	A-t-elle des difficultés pour se concentrer plus de 10 minutes ?	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, beaucoup ☐ Ne peut pas du tout	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, beaucoup ☐ Ne peut pas du tout	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, beaucoup ☐ Ne peut pas du tout
16	A-t-elle des difficultés pour se souvenir des choses importantes ?	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, beaucoup ☐ Ne peut pas du tout	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, beaucoup ☐ Ne peut pas du tout	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, beaucoup ☐ Ne peut pas du tout
17	A-t-elle des difficultés pour résoudre les problèmes de la vie quotidienne ? (comme se repérer sur un itinéraire ou compter l'argent)	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, beaucoup ☐ Ne peut pas du tout	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, beaucoup ☐ Ne peut pas du tout	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, beaucoup ☐ Ne peut pas du tout
18	A-t-elle des difficultés pour comprendre les autres ou se faire comprendre des autres ?	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, beaucoup ☐ Ne peut pas du tout	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, beaucoup ☐ Ne peut pas du tout	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, beaucoup ☐ Ne peut pas du tout
19	En raison d'un problème de santé, d'un handicap, ou de son âge, la personne reçoit-elle l'aide de professionnels (infirmier, aide ménagère...) dans la vie quotidienne ?	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
20	En raison d'un problème de santé, d'un handicap, ou de son âge, reçoit-elle l'aide de proches (conjoint, famille, ami...) dans la vie quotidienne ?	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, beaucoup	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, beaucoup	☐ Non ☐ Oui, un peu ☐ Oui, beaucoup
21	En raison d'un problème de santé, d'un handicap, ou de son âge, utilise-t-elle régulièrement une aide technique pour se déplacer (canne, déambulateur, fauteuil roulant) ?	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
22	En raison d'un problème de santé, d'un handicap, ou de son âge, utilise-t-elle des équipements ou aménagements de son logement (barre d'appui, douche adaptée, élargissement des portes...) ?	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
23	La personne a-t-elle l'allocation personnalisée d'autonomie (APA) ?	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
24	La personne a-t-elle une reconnaissance officielle ou une allocation du fait d'un handicap ? (pension ou carte d'invalidité, PCH...)	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non

18. Ne pas tenir compte des différences de langue.

20. Même s'ils sont payés pour ça.

22. Les aménagements du logement sont des transformations ou adaptations du logement qui ne sont pas déplaçables.

23. L'APA est l'allocation donnée aux personnes âgées dépendantes. Le conseil général peut la verser à l'allocataire ou payer directement le service d'aide.

Merci pour votre participation.

CARE Ménages (mai-octobre 2015) et Institutions (fin 2016)

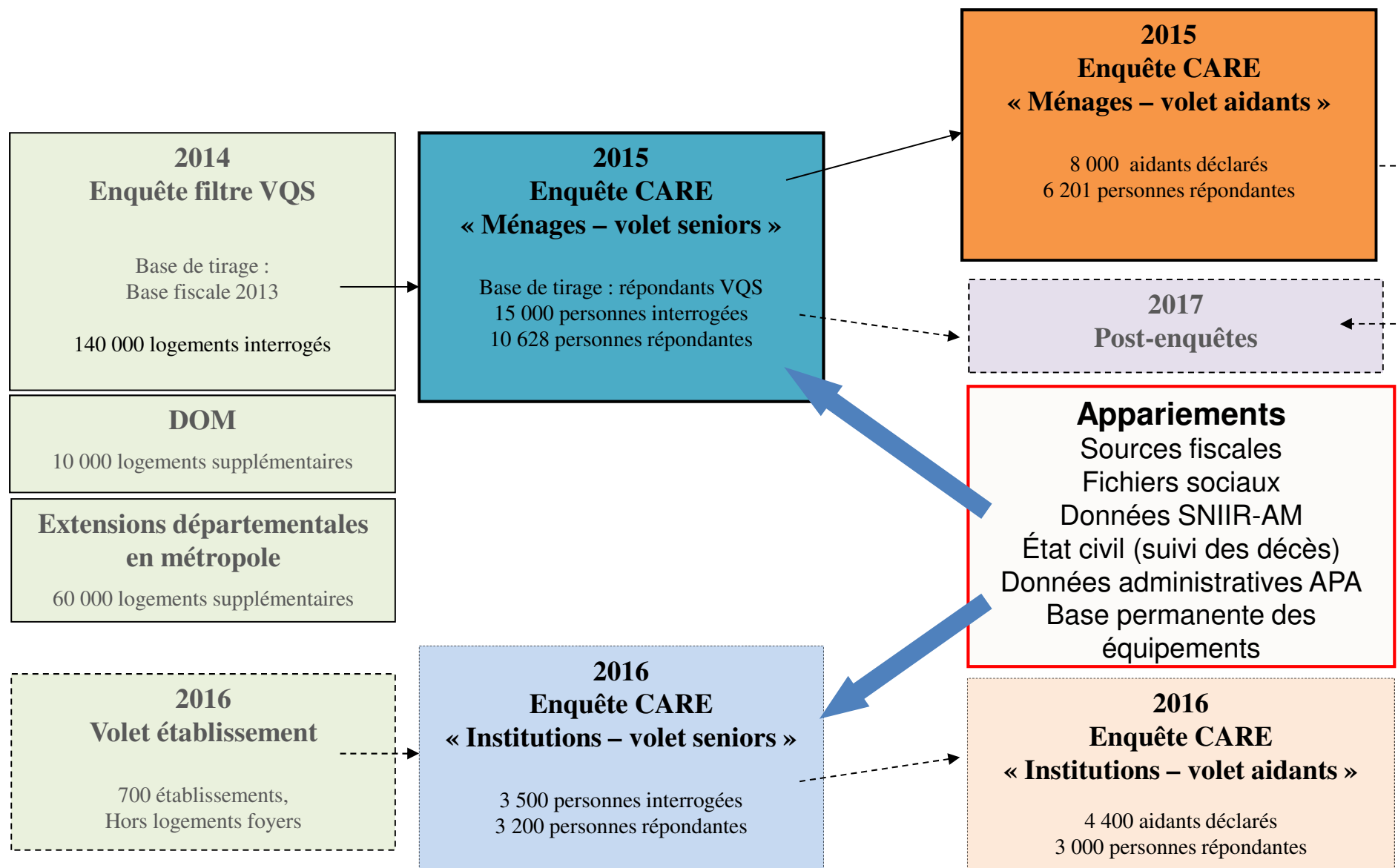
- Champ : sénior âgé de 60 ans ou plus, résidant en France métropolitaine (et n'ayant pas déménagé entre VQS et CARE Ménages pour le volet Ménages), **en bonne santé ou non** :
 - 60 ans : correspond à l'âge minimum pour prétendre à des droits spécifiques à la dépendance (allocation personnalisée d'autonomie – APA, action sociale des caisses de retraite, etc.);
 - Volet Ménages : y compris les logements foyer;
- Questionnaire en face-à-face (enquêteurs Insee pour le volet Ménages et société d'enquête Kantar pour le volet Institutions);
- Échantillon
 - Ménages : 15 000 seniors (âgés de 60 ans ou plus) tirés par l'INSEE dans les répondants à VQS : **10 628 seniors répondants (71%)**;
 - Institutions : 700 établissements tirés, 616 établissements répondants (88 %) et **3200 seniors répondants (93%)**;

Questionnaire CARE Ménages et Institutions

- Tronc commun des ménages
 - Module logement
- Famille – Tutelles – État-civil
- Dépendance
 - Santé - Déficiences
 - Limitations fonctionnelles
 - Restrictions d'activité
 - Accessibilité
- Aides
 - Aides techniques
 - Aides humaines
 - Aides financières
 - Aménagements du logement
- Revenus et dépenses
 - Revenus
 - Allocations / prestations
 - Dépenses contraintes

Appariements : état civil (suivi de la mortalité pendant 15 ans), sources fiscales, données de l'Assurance Maladie, etc.

- Volet Aidants de l'entourage :
 - Situation familiale et professionnelle;
 - Aide apportée;
 - Santé , bien-être, ressenti vis-à-vis de l'aide apportée;
 - Conséquences de l'aide apportée sur la santé et plus généralement sa vie personnelle (travail, loisirs, etc.);



Handicap, Incapacités et dépendances (HID 1998-2001)

Première enquête nationale sur le handicap

2 enquêtes en domicile ordinaire (1999 et
2001), précédées d'une enquête filtre VQS
(1999)

2 enquêtes en institutions (1998-2000)

1 enquête en établissement pénitentiaire
(2001)

Handicap-santé (2007-2009)

1 enquête en domicile ordinaire (2008) couplée
à une enquête auprès des aidants, précédée
d'une enquête filtre VQS (2007)

1 enquête en institutions (2009), précédée
d'une pré-enquête la même année

2. Problématique d'échantillonnage

- Difficultés liées au tirage d'une population assez rare, pour laquelle il n'existe pas de bases exhaustives permettant un repérage satisfaisant;
- Population âgée dépendante en institutions :
 - Répertoire FINESS (fichier national des établissements sanitaires et sociaux) : EHPAD, EHPA et SLD;
- Population âgée dépendante à domicile :
 - Bases administratives non satisfaisantes (Allocation personnalisée d'autonomie, prestation de compensation du handicap) : conception spécifique de la notion d'autonomie, et problème du non-recours (biais);
 - Solution : **enquête filtre** préalable (Vie quotidienne et santé 2014), afin de surreprésenter les seniors plus dépendants;

VQS 2014

- Principe:
 - Échantillon de taille importante;
 - Enquête courte (24 questions);
- Construire un score de difficultés des seniors, à partir des réponses à VQS
 - enquêtes filtres sont peu précises (24 questions)
 - mais l'enquête précédente (Handicap-santé) permet d'étudier l'articulation entre un indicateur fin de difficultés (**GIR estimé**) construit à partir des réponses détaillées à l'enquête principale, et les réponses à l'enquête filtre
 - GIR estimé : données déclaratives, indicateur disponible pour l'ensemble des seniors; indicateur couvrant un éventail assez large de difficultés tant physiques que cognitives;
 - Identification des variables pertinentes, retenues pour le questionnaire de l'enquête filtre VQS 2014 (+APA);
 - Mode de calcul d'un score - 4 groupes VQS déterminés en fonction de l'âge et de ce score, établi à partir des réponses à VQS 2014;

- Tirage des seniors de CARE Ménages
 - 81 000 logements VQS répondants accueillant un senior;
 - Tirage à probabilités inégales, stratifié par ZAE et groupe VQS;
 - 15 000 seniors, 10 628 répondants;

Groupe VQS	Taille de l'échantillon	Répartition (hors pondération)	Répartition (avec pondération)	Poids de tirage médian
I (les moins dépendants)	2804	18,7%	60,2%	3531
II	3377	22,5%	21,2%	997
III	4323	28,8%	10,0%	302
IV (les plus dépendants)	4496	30,0%	8,6%	239

Tirage des seniors de CARE Ménages

– Point de vigilance sur la méthode

- Faux négatif : individu classé comme autonome dans VQS 2014, mais qui est dépendant dans CARE Ménages 2015
 - un changement réel de la situation de la personne, le filtre et l'enquête ayant eu lieu à neuf mois d'écart (environ);
 - une incapacité du filtre à détecter la situation réelle de l'enquêté :
 - a) Les difficultés peuvent échapper à un examen rapide (filtre) mais ressortir lors du questionnaire détaillé de l'enquête principale;
 - b) Sans exclure les incertitudes liées aux modes de questionnaire (réponses par proxy, taille du questionnaire, rôle des enquêteurs, par exemple).

Tirage des seniors de CARE Ménages

- Point de vigilance sur la méthode
 - Risque : les faux négatifs héritent de poids élevés (Cas de HID, avec des faux négatifs problématiques);
 - Solutions envisagées pour les enquêtes qui ont suivi:
 - Tirer un plus grand nombre de seniors non dépendants (et limiter le rapport des poids entre les strates) (ce qui a été fait pour HSM 2008 et CARE-M 2015);
 - Ajouter des questions pertinentes dans l'enquête filtre afin qu'elle permette de mieux identifier les situations de dépendance/handicap (ce qui a été fait pour VQS 2007 et 2014);

Tirage des seniors de CARE Institutions

- Champ : ensemble des résidents âgés de 60 ans ou plus au lancement de l'enquête (fin 2016)
- Cadre :
 - Base de sondage : FINESS (fin 2015)
 - Deux contraintes de tirage :
 - Limiter la zone à couvrir par la société d'enquête (Kantar) → tirage de 30 départements métropolitains, puis de 700 établissements au sein de ces 30 départements
 - Taux de mortalité élevé en institutions, échantillon des seniors peut vite devenir obsolète :
 - Nécessité de tirer l'échantillon de seniors au moment de l'enquête réelle
 - Liste constituée in situ par le référent établissement, juste avant la venue de l'enquêteur (Échantillon principal de 6 seniors, échantillon de 2 seniors supplémentaire (en cas de décès ou hospitalisation dans la liste principale))

3. Bilan de passation de l'enquête

Enquêter une population fragile

- Les seniors en bonne santé parfois difficiles à convaincre
- .. ainsi que ceux qui sont au contraire très dépendants
- Accord ou non des tuteurs ?
 - CNIL: pas de règle générale ni de jurisprudence : on doit reposer la question à la CNIL à chaque enquête;
 - Pour Care: répondre à une enquête stat = un « acte de la vie quotidienne » que la personne peut effectuer sans demander autorisation au tuteur;
 - Mais devoir d'information : pour Care-Ménages, envoi d'une lettre au tuteur;
 - Pas de droit d'opposition du tuteur, du fait du caractère obligatoire de l'enquête;

Enquêter une population fragile

- Handicaps, limitations troubles mentaux : des sujets délicats à évoquer
 - Notamment quand il y a présence de tierces personnes, par exemple pour les seniors en institutions (présence du personnel de l'établissement, présence d'autres occupants dans la chambre quand celle-ci n'est pas individuelle);
- Questionnaire assez long, notamment pour des personnes rencontrant des problèmes de santé
 - CARE Ménages : durée moyenne d'interrogation de 1 heure, un peu plus longue pour les seniors les plus dépendants (1h14 pour les groupes VQS III et IV);
 - CARE Institutions : durée moyenne d'interrogation de 50 minutes, sans différences très sensibles selon le degré de dépendance des seniors;

Le recours aux proxy

- Les proxys dans CARE Ménages
 - 40% des seniors ont eu recours à un proxy pour au moins un module de l'enquête :
 - 36% un seul proxy, 4% 2 proxys ou plus
 - Le plus souvent, le conjoint (53% des proxy);
 - Très peu d'aidants professionnels (1,3% des proxys);
 - Situations les plus fréquentes :
 - soit tout le questionnaire
 - soit 1 ou 2 modules seulement : dans ce cas, souvent les modules les plus concernés sont les modules « revenus et « prestations » (qui ne sont pas des modules clé)

Le recours aux proxy

- Les proxy dans CARE Ménages

GIR des seniors	Taux de recours à un proxy (%)	Nombre moyen de modules non renseignés par le senior lui-même, pour les seniors ayant eu recours à un proxy (sur un total de 14 modules)
GIR 1	100,0	13
GIR 2	85,3	12
GIR 3	71,1	10
GIR 4	45,8	9
GIR 5	41,3	8
GIR 6	27,5	6

(Données non pondérées)

Le recours aux proxy

- Les proxy dans CARE Institutions
 - 47% des seniors sont déclarés inaptes dès le questionnaire établissement :
 - Recours automatique au proxy pour répondre (le référent établissement ayant préalablement communiqué des proxys potentiels pour chaque senior à interroger);
 - 53% sont à interroger en personne :
 - Dont : 35% ont répondu seuls / 18% ont eu recours à un proxy;
 - In fine, 65% ont eu recours à un proxy :
 - 52% un seul proxy, 13% 2 proxys ou plus;
 - 58% de l'entourage (dont ½ d'enfants), 42% de proxys professionnels;

CARE : une enquête également difficile pour les enquêteurs

- Le handicap : un sujet difficile
 - L'expérience Handicap Santé 2008
 - Indemnité / Numéro vert
- Situations complexes à gérer
 - Alzheimer, dépression, troubles mentaux
- L'enquêté peut leur assigner un rôle d'assistant social ou bien de médecin administrant un examen médical

La notion de proche aidant

- Difficulté d'interrogation de l'aidant ne se considérant pas comme tel :
 - Aide perçue comme « normale », banale, un « devoir » (qui peut entraîner une incompréhension relativement au sujet de l'enquête);
 - Tout particulièrement chez les aidants cohabitant, et donc les conjoints
 - Et surtout chez les femmes (Banens – 2018, Renaut – 2018)

Conclusion

- Thématique complexe du handicap et de la dépendance :
 - pose des problèmes spécifiques en termes d'échantillonnage et de passation;
 - toutefois des taux de réponses très honorables (77% pour HSM, 71% pour Care-Ménages, 93% pour Care-Institutions, pour les volets Senior).
- Prochaine enquête sur ce thème : Autonomie
 - prévue pour 2021-2022
 - visera à reproduire ce « savoir-faire » tout en essayant de proposer de nouvelles améliorations en termes de méthodologie, ou encore de mieux préparer les enquêteurs face à ce type de public.

Merci pour votre attention !