



Statistique Canada
www.statcan.gc.ca



Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes - Vieillesse en santé

Présentation au Centre interuniversitaire québécois
de statistiques sociales (CIQSS)

Barbara Sérandour, Division des statistiques de la santé

2 octobre 2009



Statistique
Canada

Statistics
Canada

Canada 



Plan de la présentation

- Introduction
 - L'ESCC, les objectifs, les paramètres et les partenaires
- Le contenu de l'enquête
 - Présentation des modules et de certains défis rencontrés
- Accès aux données et détails sur l'échantillon
 - Quand les données seront-elles disponibles?
 - Taille de l'échantillon par province et par groupe d'âge
 - Utilisation des données et questions de recherche
- Conclusion et références



Introduction

Les cycles de l'ESCC

Cycle de collecte continue

- 65 000 répondants par an
- Stratifié par région sociosanitaire
- Contenu
 - commun
 - optionnel
 - sous-échantillon
- Estimations pour les régions sociosanitaires, les provinces, les territoires et le Canada

Cycle à contenu «thématique»

- Environ 30 000 répondants
- Stratifié par province
- Contenu
 - thème spécifique (60 minutes et plus)
 - corrélats
- Estimations nationales et provinciales ou régionales pour le Canada (à l'exception des territoires)

Cycles thématiques de l'ESCC

- ESCC 1.2 (2002) : santé mentale et bien-être
- ESCC 2.2 (2004) : nutrition
- Thématique (2008/09) : vieillissement en santé
- Thématique (2012) : à définir



Objectif de l'enquête

- Comprendre le processus de vieillissement, selon le groupe d'âge et le sexe.
- Dresser la liste des déterminants du vieillissement en santé au Canada aux différentes étapes de la vie.
- Explorer les besoins d'une population vieillissante.
- Examiner les liens entre les divers types de santé et de bien-être et les facteurs sociaux, ainsi que ceux liés au mode de vie et à l'activité sur le marché du travail, de même qu'à l'utilisation des soins de santé.



Paramètre de l'enquête

Type d'enquête :

- Enquête transversale
- Participation volontaire
- Interviews sur place (IPAO)

Échantillon et collecte :

- Taille de l'échantillon : 32 000 répondants
- Personnes âgées de 45 ans et plus vivant dans des logements privés
- 10 provinces (estimations nationales et provinciales)
- Collecte : décembre 2008-novembre 2009
- Durée moyenne de l'interview : 70 minutes
- Interviews par personne interposée permises (raisons de santé)



Principaux partenaires

- Santé Canada
- Agence de la santé publique du Canada
- Ministères provinciaux de la santé
 - Institut de la statistique du Québec
- Étude longitudinale canadienne sur le vieillissement (ELCV)



Collaboration avec l'Étude longitudinale canadienne sur le vieillissement (ELCV)

- Les experts de l'ELCV ont contribué à l'élaboration du contenu de l'ESCC.
- L'interviewer de STC invite les répondants à partager leurs données et/ou leurs coordonnées avec l'ELCV (consentement écrit) (si 85 ans et moins).
- Les responsables de l'ELCV vont :
 - inviter les répondants consentants de l'ESCC à participer à leur étude longitudinale.
 - analyser les données de l'ESCC des répondants consentants.



Le contenu de l'enquête



Vue d'ensemble du contenu

36 modules de contenu

- 19 nouveaux (53%)
 - 10 de l'équipe ESCC (experts et autres enquêtes)
 - 8 instruments internationaux
 - 1 instrument canadien
- 17 existants (47%)
 - 9 de l'ESCC (contenu commun) (25%)
 - 8 de l'ESCC (contenu optionnel) et de l'Enquête canadienne sur les mesures de santé (ECMS) (22%)



Défis liés au développement de contenu

■ Contexte

- Nombreux partenaires et différentes priorités
- Demande pour des instruments utilisés dans des études ou en milieu clinique

■ Contraintes

- Adapter les questionnaire papier et outils cliniques
- Pas de cliniciens sur place
- Près 500 interviewers, d'un océan à l'autre!
- Besoins de standards très précis pour :
 - Administrer le questionnaire
 - Traiter les données (gros volume et coût des corrections manuelles)



Vue d'ensemble - 7 grands thèmes

1. Santé physique et fonctionnelle
2. Santé mentale et cognition
3. Mode de vie/comportements
4. Soins de santé et prestations de soins
5. Aspects sociaux
6. Population active, retraite et revenu
7. Autres modules

1. Santé physique et fonctionnelle





1. Santé physique et fonctionnelle

- État de santé général
- Activités de base de la vie quotidienne (ADL)
- Activités instrumentales de la vie quotidienne (IADL)
- Problèmes de santé chroniques
- Indice de l'état de santé (HUI)
- Douleurs et malaises (dans le HUI)
- Chutes (65 ans et plus) (dont peur de chuter)
- Santé bucco-dentaire
- Consommation de médicaments (auto-déclarée)



2. Santé mentale et cognition



Photo: Health Canada/Santé Canada

2. Santé mentale

- Dépression (*CIDI-SF*)
- Solitude (*3-Item Loneliness Scale*)
 - Ressent un manque de compagnie, a l'impression d'être tenu à l'écart, éprouve le sentiment d'être isolé des autres
- Satisfaction à l'égard de la vie (*Satisfaction with life scale, Deiner*)
 - Mesure de santé mentale positive. 5 questions sur les attentes personnelles. Par exemple :
 - Jusqu'à maintenant, j'ai obtenu les choses importantes que je voulais de la vie.
 - En général, ma vie correspond de près à mes idéaux.

Le module cognition

- Les détails sur les tests cognitifs ne seront disponibles qu'à la fin de la collecte des données.
 - Il est nécessaire de s'assurer d'une administration de ce module dans des conditions comparables pour tous les répondants de l'enquête.



Cognition - Défis et innovations

- Identifier les instruments appropriés pour une enquête populationnelle
- Formation des interviewers
- Défis techniques (application)
- Enregistrement audio des réponses (pour le codage) (microphones, consentement requis)
- Variables dérivées et interprétation

3. Mode de vie/comportements



3. Mode de vie/comportements

- Activités physiques (*PASE*©)
- Risque nutritionnel (*SCREEN*©)
- Usage du tabac
- Consommation d'alcool
- Changements faits pour améliorer la santé
- Suppléments alimentaires
- Transport

4. Soins de santé et prestations de soins



- Utilisation des soins de santé
- Soins reçus (formels)
- Soins reçus (informels)
- Prestation de soins et dépenses pour des prestations de soins

5. Aspects sociaux

- Participation sociale
- Disponibilité du soutien social (MOS)



6. Population active, retraite et revenu



- Population active
- Raisons de la retraite
- Planification de la retraite
- Revenu
- Propriétaires

7. Autres modules

- Renseignements socio-démographiques
- Éducation
- Type d'habitation
- Renseignements administratifs (dont questions sur l'appariement et le partage des données)





Accès aux données et détails de l'échantillon



Quand les données seront-elles disponibles?

- La collecte se terminera fin novembre 2009.
- Les premiers résultats devraient être diffusés dans *Le Quotidien* de Statistique Canada à l'automne 2010.
- Les fichiers seront prêts lors de la première diffusion (normalement à l'automne 2010).



Qui utilisera les données?

- Les **décideurs** auront des données pour développer des politiques et des programmes afin de promouvoir des modes de vie sains, le vieillissement en santé et améliorer la qualité de vie.
- Les **chercheurs universitaires** pourront examiner les facteurs contribuant au vieillissement en santé.



Exemples de question de recherche

- Quelles sont les répercussions de différents problèmes de santé sur le vieillissement en santé?
- Quels sont les types de services de soins de santé (formels et informels) dont nous avons besoin?
- De quelles façons les Canadiens âgés participent-ils à la vie sociale et quel est le lien avec leur santé?
- Comment les gens se soutiennent-ils entre eux en donnant et en recevant des soins? Quelles sont les répercussions de ces soins informels?
- Dans quelle mesure les nouvelles modalités de travail et de départ à la retraite modifient les transitions vers la retraite? Quel est le lien avec la santé physique et émotionnelle?
- Comment l'accès au transport affecte-t-il le maintien de l'autonomie et la santé?

Détails de l'échantillon prévu - Canada

Province	Nombre estimé de répondants
T.-N.	1 910
I.P.E.	1 508
N.-É.	2 257
N.-B.	2 097
Québec	5 483
Ont.	6 882
Man.	2 329
Sask.	2 228
Alta.	3 263
C.-B.	4 048
Total	32 005

Groupe d'âge	Nombre estimé de répondants
45-54	5,000
55-64	8,736
65-74	7,392
75-84	6,379
85 et plus	4,498
Total	32,005
65 et plus	18,269

Détails de l'échantillon prévu - Québec

Groupe d'âge	Nombre estimé de répondants
45-54	789
55-64	1 640
65-74	1 329
75-84	1 082
85 et plus	643
Total	5 483
65 et plus	3 054

Groupe d'âge	Nombre <u>estimé</u> d'hommes	Nombre <u>estimé</u> de femmes
45-54	389	400
55-64	803	837
65-74	620	709
75-84	432	650
85 et plus	182	461
Total	2 426	3 057
65 et plus	1 234	1 820

Note : Pas de sélection de l'échantillon selon le sexe (juste par province et par groupe d'âge).



Informations pour les utilisateurs

- Base intégrée de métadonnées
 - Questionnaire et autres documents
- Dictionnaire de données
- Guide de l'utilisateur
- Variables dérivées
- Conférence des utilisateurs des données de statistiques de la santé (septembre)

Trois types de fichiers

- Fichier maître
 - Toutes les données, tous les répondants
- Fichier partagé
 - Toutes les données, répondants consentants
- Fichier de microdonnées à grande diffusion (FMGD)
 - Pas toutes les données, tous les répondants

Fichier maître

- Toutes les données, tous les répondants
- Accès restreint à STC
 - Employés de STC
 - Employés réputés de STC
 - chercheurs des Centres de données de recherche (CIQSS)
 - “satellites” des Centres de données de recherche dans les installations universitaires
- Télé-accès possible



Fichier partagé

- Toutes les données, répondants consentants
 - En général, >90% des répondants donnent leur permission de partage des données avec
 - Santé Canada et l'Agence de la santé publique du Canada
 - Ministères provinciaux de la santé, ISQ (Québec)
- Accès limité au personnel des partenaires
 - Possibilité d'accès à un consultant
- Ajustement de la pondération



Fichier de microdonnées à grande diffusion (FMGD)

- Tous les répondants, pas toutes les variables
 - Données supprimées et/ou agrégées pour des raisons de confidentialité
- Accès
 - Universités participant à l'Initiative de démocratisation des données
(<http://www.statcan.gc.ca/dli-ild/dli-idd-fra.htm>)
 - Disponible gratuitement sur demande



En conclusion...





Un long voyage...

- Identification du sujet et 1^{ères} consultations - Juin 2006
- Tests qualitatifs - Mars à juin 2007
- Test pilote - Novembre à décembre 2007
- Révision des modules - Jusqu'à mai 2008
- Développement et test de l'application - Jusqu'en nov. 2008
- Préparation de la formation des interviewers et du matériel pour les répondants - Jusqu'en novembre 2008
- Collecte - Décembre 2008 à novembre 2009
- Première diffusion et données disponibles - Automne 2010



Pour plus d'informations

Questionnaire disponible au :

http://www.statcan.gc.ca/imdb-bmdi/instrument/5146_Q1_V2-fra.pdf

Information générale sur l'enquête :

http://www.statcan.gc.ca/cgi-bin/imdb/p2SV_f.pl?Function=getSurvey&SDDS=5146&lang=fr&db=imdb&adm=8&dis=2

Courriel général : cchs-esc@statcan.gc.ca