



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
<b>Total</b>	<b>5 483</b>
<b>65 et plus</b>	<b>3 054</b>

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
<b>Total</b>	<b>2 426</b>	<b>3 057</b>
<b>65 et plus</b>	<b>1 234</b>	<b>1 820</b>

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<sup>ères</sup> 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](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](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](mailto:cchs-esc@statcan.gc.ca)