

Cette présentation a été effectuée le 20 novembre 2008, au cours de la journée « Appréciation de l'état de santé des aînés : nouvelles perspectives conceptuelles et méthodologiques » dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2008. L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/archives/>.

Journées annuelles de santé publique. Québec, 20 novembre 2008

## Appréciation de l'état de santé des aînés: Contexte, concepts et indicateurs

Emmanuelle Cambois



## Contexte démographique, enjeu de santé publique

**Allongement de l'espérance de vie, mais dans quel état de santé ?**

### L'OMS...

- Ne pas seulement ajouter des **années à la vie**  
mais aussi de la **vie aux années**
- *Théorie de la pandémie des troubles mentaux et incapacité ?*
- Mesurer les maladies et le fonctionnement, le besoin d'aide, les difficultés qui en résultent... **La dépendance ?**



## Combien de personnes dépendantes ?

Nombre de personnes en incapacité ou dépendantes dans les années 1990

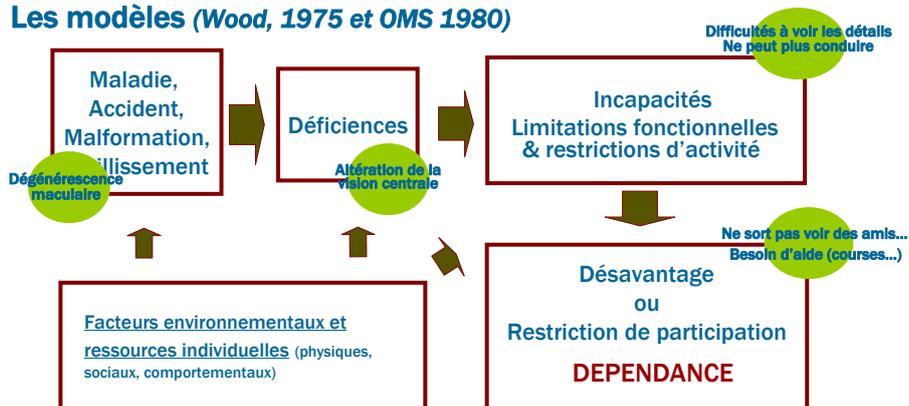
Etudes	Périodes	Estimations
Colvez A et al	fin 80's	413 000 à 1 313 000
Dufour A et al.	fin 80's	500 000 à 600 000
Bouget D et al	fin 80's	<u>230 000</u> à 419 000
Tartarin R et al.	1990	633 600 à 1 136 500
Lebeau-pin A, et al.	1990	660 000 à 700 000
Cambois E, et al	1990	1 090 000
Kerjosse R et al	1991	550 000 à <u>1 490 000</u>
Borel C	1995	700 000

Que mesure-t-on vraiment ?



## Comment définir plus précisément les incapacités ?

Les modèles (Wood, 1975 et OMS 1980)



- Les maladies induisent ou non des déficiences et incapacités
- Les risques varient selon l'environnement, les ressources individuelles et collectives



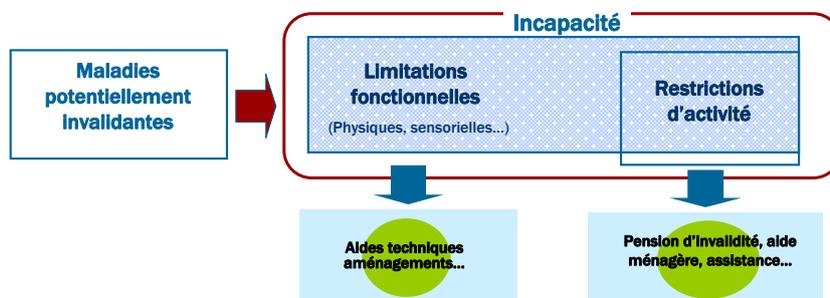
## Les instruments de mesure dans les enquêtes

- ↳ **MALADIES: Questions générales ou modules de questions**  
déclaration spontanée, liste, motifs de consultations ou consommation
- ↳ **LIMITATIONS FONCTIONNELLES: modules de questions (Nagl, 1976)**  
Voir clairement les caractères d'imprimerie d'un journal, Marcher 500 mètres, Monter et descendre un escalier...
- ↳ **RESTRICTIONS D'ACTIVITE: Questions générales ou modules de questions**
  - **Activités de la vie quotidienne (Activity of Daily Living , Katz S et al., 1963)**  
se nourrir, se vêtir et dévêtir, se doucher ou se baigner, passer du lit au fauteuil, utiliser les toilettes, continence.
  - **Activités « instrumentales » de la vie quotidienne (Lawton et al.,1969)**  
faire le ménage, préparer les repas, faire les comptes...
  - **Limitations d'activité (Indicateur général, cible les restrictions dans les activités)**
- ↳ **PARTICIPATION SOCIALE**  
**Travail, Loisirs, Exclusion, Discrimination, Mobilité** (Confiné au lit ou au fauteuil; Confiné à la chambre ou à une pièce; Confiné à la maison)
- ↳ **RESSENTI, RECONNAISSANCE: des approches complémentaires**



## Opérationnalisation du modèle : indicateurs dans les enquêtes

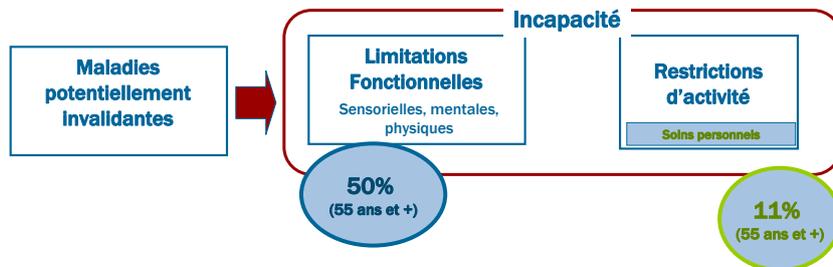
- ↳ Selon la mesure, on identifie des situations, besoins et solutions différents
  - ✓ Des maladies s'accompagnent d'altérations des fonctions physiques, sensorielles, mentales ( « limitations fonctionnelles »)
  - ✓ Certaines s'accompagnent de gênes ou restrictions dans certaines activités (Activité professionnelle, ADL, IADL...)



## Le processus de développement de l'incapacité en chiffres

### L'enquête Handicap, Incapacité, Dépendance 1999-2000

Population de l'étude: Hommes et femmes de 55 ans et plus, enquête Handicap, incapacités, dépendance

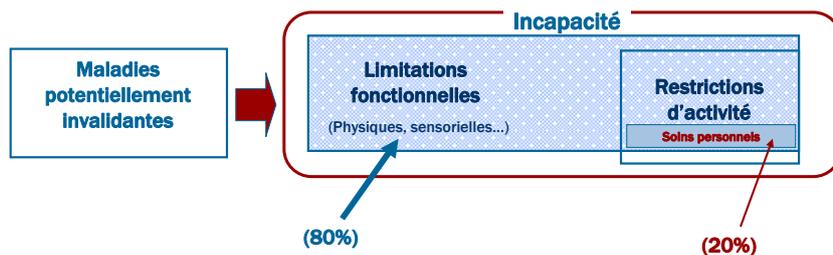


INED

## Le processus de développement de l'incapacité en chiffres

### L'enquête Handicap, Incapacité, Dépendance 1999-2000

Population de l'étude: Hommes et femmes de 55 ans et plus, enquête Handicap, incapacités, dépendance



#### Différences dans les risques que les LF s'accompagnent de RA:

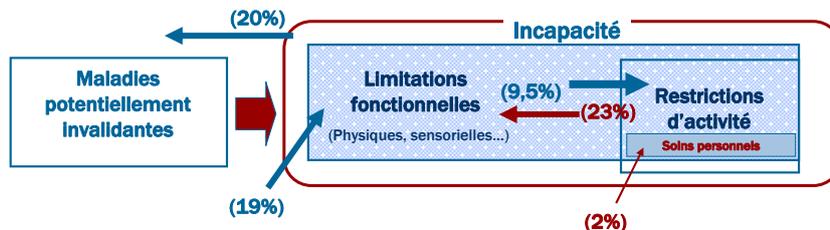
- **Type de limitations fonctionnelles:** ++ Cumul (physiques et orientation dans le temps)
- **Variables démographiques:** ++ une année d'âge supplémentaire 70 / les plus jeunes hommes vs femmes / Vivre en institution vs ménage
- **Statut social:** ++ Faible niveau d'études (et pas de diplôme) / Groupes professionnels (ouvriers, hommes employés, agricultrices, inactifs)

INED

## Le processus de développement de l'incapacité en chiffres

### L'enquête Handicap, Incapacité, Dépendance 1999-2000

Population de l'étude: Hommes et femmes de 55 ans et plus, enquête Handicap, incapacités, dépendance



#### Des risques d'aggravation, des chances de récupération:

- Un processus par étape
- Risques différents de perte d'indépendance ou d'autonomie (âge, sexe, statut social)
- Des chances inégales de récupération

## Le processus de développement de l'incapacité en chiffres

### L'enquête Handicap, Incapacité, Dépendance 1999-2000

Population de l'étude: Hommes et femmes de 55 ans et plus, enquête Handicap, incapacités, dépendance



**Le cadre conceptuel et les indicateurs d'enquêtes en population permettent de mesurer les situations de santé et besoins de soins et d'assistance des personnes âgées.**

**Evaluation des répercussions des maladies chroniques sur  
l'état de santé fonctionnel et les activités :  
une approche en population générale**

**Emmanuelle Cambois**

*Emmanuelle Cambois, Géraldine Duthé et Cyrille Cartier. Les instruments de mesure des limitations fonctionnelles dans l'enquête santé de 2002-2003 : évaluation de leur portée et de leurs limites à travers l'étude des répercussions des maladies chroniques sur l'état de santé fonctionnel. Rapport final à la Direction Générale de la Santé, Octobre 2007, 36p*



**Contexte démographique**

**Augmentation de l'espérance de vie...**

- Augmentation du nombre de personnes âgées « à risque »
- Survie de personnes plus fragiles et plus exposées aux maladies
- Survie de personnes atteintes de maladies
- Émergence de nouvelles maladies censurées auparavant
- Apparition d'état de santé et de situations complexes: combinaisons de maladies et troubles (ie vieillissement des personnes handicapées)



**Besoin de mesurer les liens entre  
maladies et incapacités**



## Objectifs de l'étude

### Vision générale des répercussions des maladies sur le fonctionnement à partir d'une enquête en population

- **Décrire** les répercussions des maladies sur le fonctionnement des personnes
- **Comparer** les groupes de pathologies au regard des différentes formes d'incapacité qu'ils induisent
- **Identifier les facteurs** expliquant les liens entre les maladies et les situations de handicap



## Données et indicateurs

### L'enquête sur la santé et les soins médicaux 2002-2003

- Un large échantillon représentatif de la population des ménages
- Un recueil des maladies (ressenti et connaissance des personnes, consommations médicales)
- Plusieurs approches de l'incapacité: questions générales, modules détaillés, ressenti, reconnaissance



## Données et indicateurs

### Les maladies dans l'enquête 2002-2003

- Nous utilisons la question sur la déclaration spontanée de maladie chronique
  - Puis l'ensemble de l'information liée à une maladie. Nous avons retenu 13 groupes de « pathologies » codées selon la CIM 10
    1. Tumeurs
    2. Maladies endocriniennes
    3. Maladies mentales
    4. Maladies du système nerveux
    5. Maladies de l'œil
    6. Maladies de l'appareil auditif
    7. Maladies cardiaques
    8. Maladies cérébro-vasculaires
    9. Maladies des artères, artérioles et capillaires
    10. Maladies du système respiratoire
    11. Maladies ostéo-articulaires
    12. Traumatismes
    13. Divers.
- Ils concernent une activité médicale plus qu'une maladie (pas un diagnostic)
- Ils comportent les maladies chroniques, plus ou moins invalidantes
- Ils sont hétérogènes et le degré d'hétérogénéité varie



## Données et indicateurs

### et 60 sous-groupes

Groupes	Détail des maladies et troubles	Groupes	Détail des maladies et troubles
Tumeurs	Tumeur maligne du sein Autres tumeurs malignes Tumeurs bénignes Tumeurs mal définies	Maladies cardiaques	Maladies hypertensives Infarctus et autres cardiopathies ischémiques Arythmie et autre trouble du rythme du cœur Autre maladie du cœur
Maladies endocriniennes	Maladies de la glande thyroïdienne Diabète Obésité, surpoids Hyper cholestérol, lipidémie Autre	Maladies cérébrovasculaires	
Troubles mentaux	Dépression, anxiété Autres troubles mentaux	Maladies du système respiratoire	Bronchite de nature indéterminée (aiguë ou chronique) Bronchite chronique Asthme Autre
Maladies du système nerveux	Maladies dégénératives, démyélinisantes, paralysantes et myasthéniques Épilepsie Migraine et céphalées Troubles du sommeil Autre	Maladies du système ostéo-articulaire	Arthroses, polyarthrites et affections articulaires Scoliose et autres dorsopathies Sciaticque, lumbago et autres dorsalgies Rhumatismes Ostéoporoses Autre
Maladies de l'œil	Strabisme et autre anomalie du mouvement binoculaire Problème d'accommodation et vices de réfraction Cécité Autre	Traumatismes	Lésions traumatiques tête, cou, thorax, abdomen Lésions traumatiques épaule, bras, poignet, main Lésions traumatiques hanche, jambe, pied Autres traumatismes (autres lésions, brûlures...) sauf allergies
Maladies de l'oreille	Surdité Autre		
Autres maladies	Maladies infectieuses (tuberculose, maladies à Chlamydia, rickettsioses, infections virales du système nerveux central, schistosomiase, bilharziose, helminthiases, maladies infectieuses autres et non précisées) Maladies de la cavité buccale et salivaires Maladies de l'œsophage de l'estomac, du duodénum Hernies Maladies de l'intestin et du péritoine Maladies foie, vésicule et autres maladies digestives Maladies de peau Ménopause Autres problèmes génito-urinaires Malformations et anomalies congénitales	Symptômes	Symptômes relatifs à l'appareil circulatoire Symptômes relatifs à l'appareil respiratoire Symptômes relatifs à l'appareil digestif Autres symptômes Symptômes relatifs à l'humeur et au comportement Symptômes généraux (fièvres, céphalées, douleurs...)

## Données et indicateurs

### L'Incapacité dans l'enquête 2002-2003

Des questions synthétiques et modules de questions:

- ✓ Limitations fonctionnelles physiques ou sensorielles: 27%
- ✓ Restrictions d'activité (soins personnels, tâches domestiques / activité professionnelle): 18%
- ✓ Limitation d'activité de long terme (question à la personne): 15%
- ✓ Gênes ou handicap (question au ménage... restrictive): 8%

**Les maladies sont-elles liées à ces différentes formes d'incapacité ?**

**Des régressions logistiques permettent de décrire le lien entre chaque maladie et les risques d'incapacité**



## Impact des maladies sur les risques d'incapacités

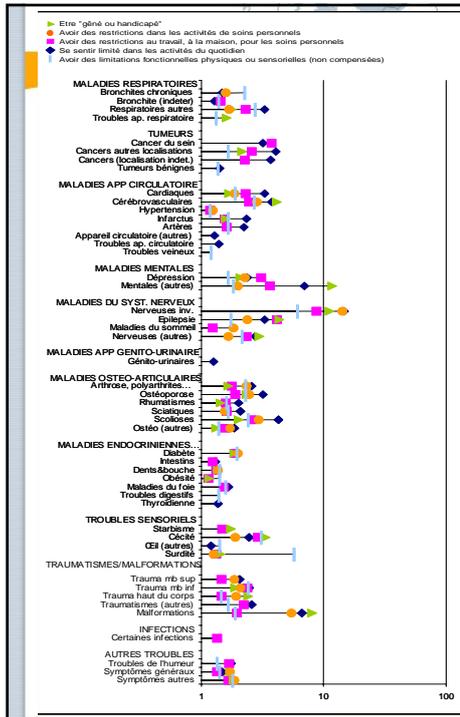
**Q1. Une pathologie accroît-elle le risque de déclarer des incapacités ?**

	Activités du quotidien	Soins personnels
Maladie chronique (oui vs non)	<b>2,4</b> [2 ; 2,6]	<b>3,1</b> [2,6 ; 3,8]

**Q2. Quelles maladies ? Quelles incapacités ?**

**Q3. Existe-t-il des différences selon les pathologies?**





**Odde ratios des risques d'Incapacité**  
 Contrôlés sur l'âge, le sexe et la présence des autres pathologies

**Q2. Quelles incapacités?**

- 47 maladies sur 60 accroissent le risque d'avoir des incapacités
- Des risques et des situations d'Incapacité variables selon la maladie

**Q3. Des différences ?**

- Toutes les formes d'Incapacité (nerveuses, cérébrovasculaires, mentales)
- Une reconnaissance forte (mentales, nerveuses, malformations, cécité)
- Des Incapacités mais pas de « reconnaissance » (cancer du sein, tumeurs bénignes, artères)
- Un ressenti mais pas d'autres formes d'expression (généto-urinaires, appareil circulatoire, thyroïde)
- Seulement des troubles fonctionnels (veineux)

**Impact des maladies sur les risques d'incapacité**

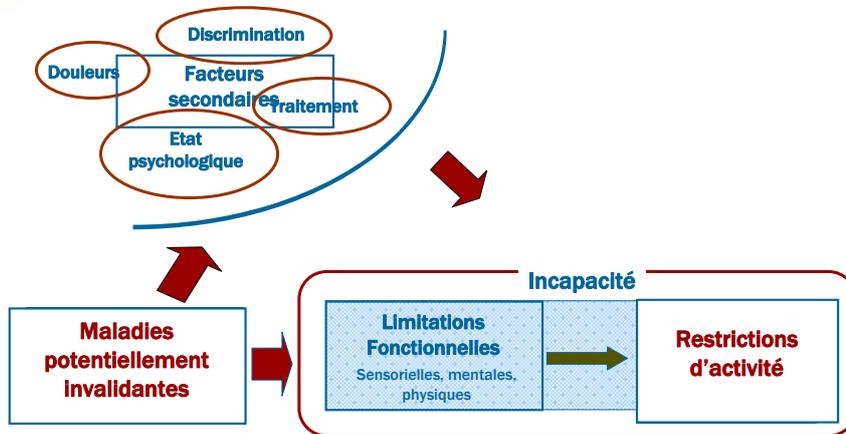
**Q4. Quels sont les facteurs qui lient une pathologie à des restrictions d'activité?**

**Quels facteurs expliquent les liens entre maladies et restrictions d'activité**

- Les limitations fonctionnelles seulement (LF) ?

INED

## Quel est le lien entre maladies et incapacités ?



### Quels facteurs expliquent les liens entre maladies et restrictions d'activité

- Les limitations fonctionnelles seulement (LF) ?
- Les traitements ? Le ressenti ? La reconnaissance d'un handicap ? La douleur ?

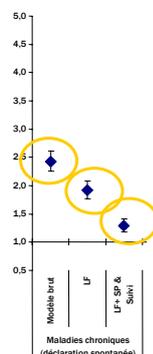


## Facteurs secondaires et restrictions d'activités

### Modification des risques de restriction d'activité ?

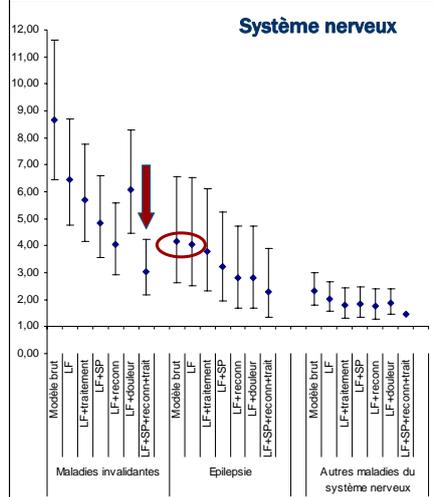
- Limitations fonctionnelles physiques et sensorielles
- Traitement (nombre de consultations et hospitalisation > moyenne)
- Santé perçue (Q1 du MEHM)
- Reconnaissance d'un handicap (« Avez-vous une reconnaissance... »)
- Douleur (SF 36 ; beaucoup de non-réponses)

### Q4. OR de restriction d'activité (âge, sexe):



## Facteurs secondaires et restrictions d'activités

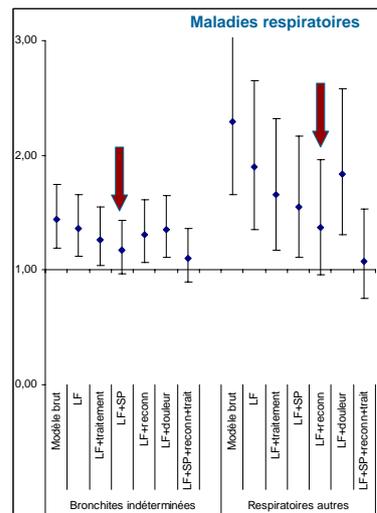
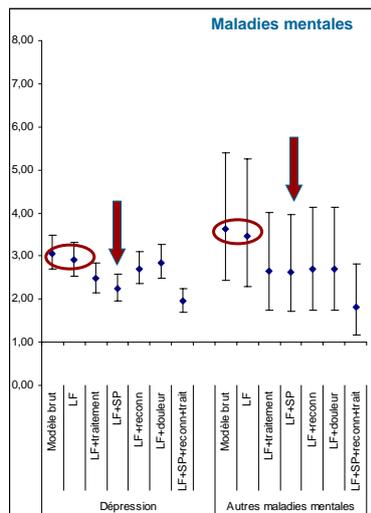
### OR de restriction d'activité (âge, sexe)



- Des maladies nerveuses invalidantes et les facteurs pour ces maladies sont multiples
- L'épilepsie est source de restrictions dans les activités, mais pas du fait de limitations fonctionnelles.

## Facteurs secondaires et restrictions d'activités

### OR de restriction d'activité (âge, sexe)



## Maladies et situations de handicap

### Une typologie des répercussions des maladies...

- Un ressenti par la personne même s'il n'y a pas de conséquences visibles
  - Un repérage plus ou moins systématique par l'entourage
  - Seulement des limitations fonctionnelles :
    - ➔ Besoins en aide technique : tumeurs bénignes, problèmes veineux, problèmes d'audition (autres que surdité), bronchites chroniques
  - Des restrictions d'activité, liées aux limitations fonctionnelles
    - ➔ Besoins en aide technique : problèmes de poids, surdité, traumatismes
- ... et aux facteurs secondaires (surtout parmi les moins de 50 ans) :
- ➔ Besoins en aide technique + lourdeur traitements, santé perçue... : maladies de l'appareil circulatoire et maladies respiratoires



## Maladies et situations de handicap :

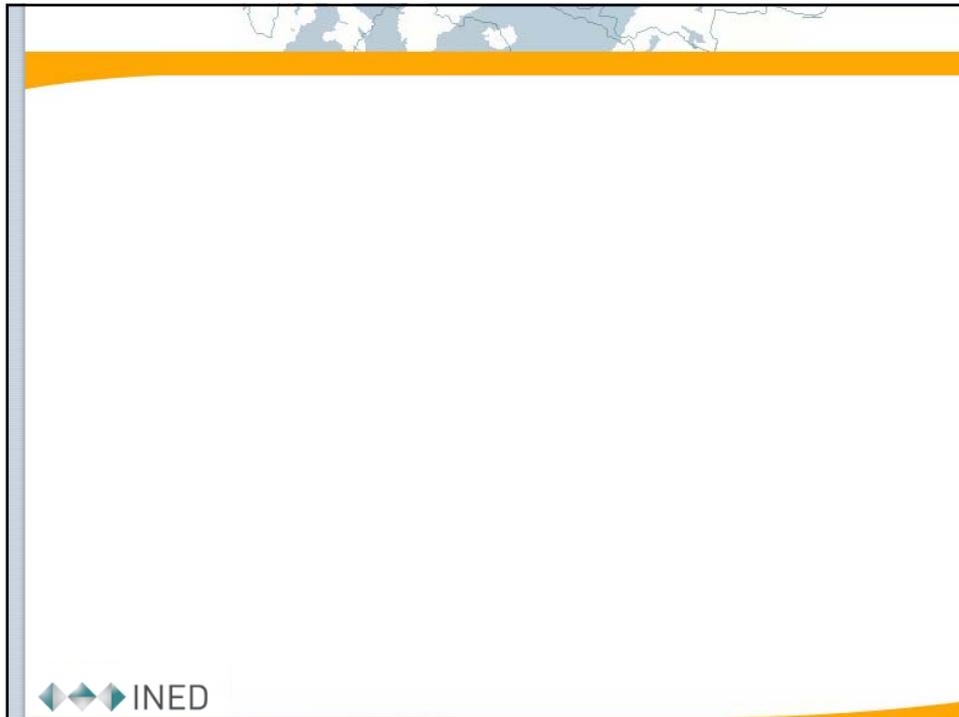
### Limites de l'étude:

- ✓ Effets statistiques (faibles effectifs)
- ✓ Mesure des pathologies, de l'incapacité, des facteurs... ressenti des personnes
- ✓ Lien causal incertain
- ✓ Facteurs secondaires = degré de sévérité des troubles?

### Apport de l'étude:

- ✓ Mise en évidence des différentes facettes du handicap: ne pas se limiter à 1 vision/1 indicateur)
- ✓ et des situations bien différentes selon les maladies...
- ✓ Une meilleure connaissance des processus
  - La prise en charge des limitations fonctionnelles
  - La prise en compte du rôle des traitements, de la douleur dans les risques de handicap
  - Des interventions possibles à différents niveaux du processus
- ✓ Un suivi possible pour certains groupes de pathologies dont la mesure est plus fiable (tumeurs, maladies cérébrovasculaires...)

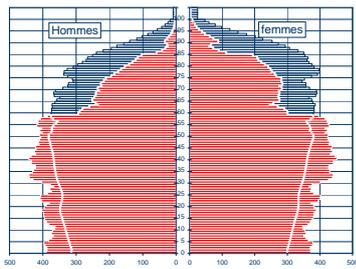




## Contexte démographique

### Augmentation de l'espérance de vie...

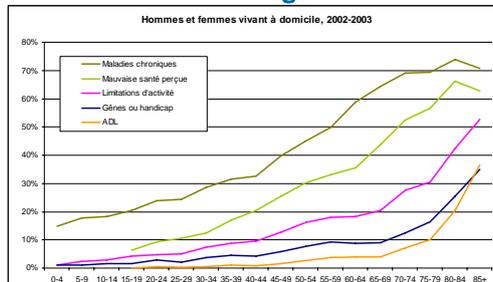
Population en 2005 et en 2050



Sources : Insee, projections de population, 2003  
 Insee, bilan démographique 2005

Le nombre de personnes de 60 ans est passé de :  
 9 160 000 en 1980  
 12 605 000 en 2005  
 et va doubler d'ici 2050...

### Augmentation des problèmes de santé avec l'âge



Enquête sur la santé et les soins médicaux (pondération 3ème vague)



## L'incapacité en France dans les années 2000

Parmi les 9,6 millions de personnes de 65 ans et plus

### Différents indicateurs d'incapacité à partir de 4 enquêtes françaises

Limitations fonctionnelles physiques ou sensorielles (HID & ESSM) ⇒ 5,9 ou 60%

Gênes liées à une maladie ou handicaps (PEM) ⇒ 5,2 ou 55%

Limitations dans les activités (ESSM) ⇒ 2,9 ou 31%

Des problèmes de mobilité modérés (ESPS) ⇒ 1,7 ou 18%

Les "gênes ou handicaps" (ESSM) ⇒ 1,5 ou 16%

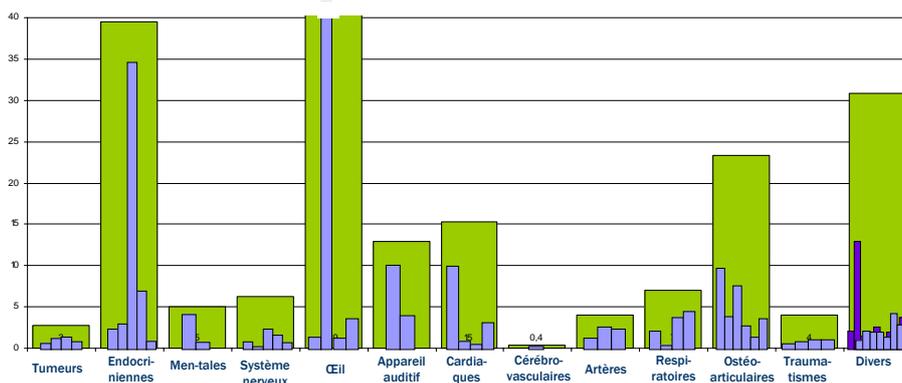
Restrictions pour les soins personnels (HID & ESSM) ⇒ de 1 à 1,3 ou 11-14%

Des problèmes de mobilité sévères (ESPS) ⇒ 880 000 ou 9%



## Données et indicateurs

### Prévalences des maladies et troubles déclarés



- 35% déclarent une maladie chronique mais 80% de la population sont dans un des 13 groupes
- De 0,4% pour les maladies cérébro-vasculaires à 60% pour les maladies de l'œil
- De grandes disparités au sein des groupes selon les sous-groupes
- Beaucoup de maladies endocriniennes (problèmes de poids) et de l'œil (accommodation, presbytie)
- Seuls certaines pathologies s'accompagnent d'incapacités





