

- Baromètre Santé

Responsable(s) : BECK François

Date de modification : 08/07/2025 | Version : 1 | ID : 1025

Général

Identification

Nom détaillé Baromètre Santé

Thématiques générales

Domaine médical Déficiences et handicaps
Maladies infectieuses
Psychologie et psychiatrie

Etude en lien avec la Covid-19 Non

Déterminants de santé Addictions et toxicomanie
Facteurs sociaux et psycho-sociaux
Mode de vie et comportements
Travail

Mots-clés vaccinations, suicide, sexualité, accidents, jeu pathologique, médicaments psychotropes, alzheimer, internet et santé, dépistage, alcool, tabac, cannabis, drogues, santé mentale, sommeil, contraception, qualité de vie, vieillissement, douleur, recours au soin, violence

Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable BECK

Prénom François

Adresse 42, boulevard de la Libération

Téléphone +33 (0)1 49 33 22 22

Email pierre.arwidson@inpes.sante.fr

Organisme INPES - Institut National de la Prévention et d'Éducation pour la

Collaborations

Financements

Financements Publique

Précisions	Ministère chargé de la santé CNAMTS
Gouvernance de la base de données	
Organisation(s) responsable(s) ou promoteur	INPES
Statut de l'organisation	Secteur Public
Contact(s) supplémentaire(s)	
Caractéristiques	
Type de base de données	
Type de base de données	Bases de données issues d'enquêtes
Base de données issues d'enquêtes, précisions	Etudes transversales répétées (hors enquêtes cas-témoins)
Origine du recrutement des participants	Via une base administrative ou un registre
Le recrutement dans la base de données s'effectue dans le cadre d'une étude interventionnelle	Non
Informations complémentaires concernant la constitution de l'échantillon	<p>Sondage à deux degrés (foyer puis individu) Tirage aléatoire dans l'annuaire France Télécom. Envoi d'une lettre annonce avant l'appel (lorsque l'adresse est disponible, sinon à posteriori) Sélection de l'individu selon la méthode anniversaire jusqu'en 2005 et selon la méthode Kish en 2010 Les personnes inscrites sur liste rouge et celles n'étant joignable que sur un portable participent à l'enquête Répartition des appels en 2010: - téléphone filaire: 80 à 85% - Exclusif mobile: 13 à 15% - Dégroupés: 3 à 5%</p>
Objectif de la base de données	
Objectif principal	<ul style="list-style-type: none"> - Suivre l'évolution dans le temps de certains indicateurs fondamentaux sur les comportements et les attitudes en matière de santé sur l'ensemble de la population - Suivre les évolutions de manière fine par tranche d'âge, sexe, sous-populations... grâce à la taille importante de l'échantillon - Nourrir les différents programmes de l'INPES

d'information sur les comportements, l'opinion et les attitudes en matière de santé ainsi que sur les déterminants (facteurs associés) de ces opinions, attitudes et comportements

- Étudier, grâce à la taille importante d'échantillon, les spécificités de sous-populations (jeunes, personnes âgées, étudiants, chômeurs...) et les comportements rares
- Étudier les liens entre les représentations et les comportements en matière de santé (ce qui distingue les baromètres des autres enquêtes santé, c'est qu'elles sont des enquêtes sur les pratiques de prévention et les modes de vie en ce qu'ils ont un lien avec la santé. On ne cherche pas à mesurer précisément l'état de santé. Une part importante du questionnaire concerne des sujets sensibles comme les addictions, la santé mentale, les comportements sexuels...)
- Être complémentaire avec les autres grandes enquêtes de santé (éviter la redondance, rechercher la cohérence), dans un souci collaboratif
- Participer, grâce à la taille importante d'échantillon, à la production de données régionales, en lien avec les ORS
- Dans la dimensions étude / observation il y a aussi l'idée de servir de point d'appui à l'évaluation des politiques publiques
- Participer à l'évaluation des politiques publiques : indicateurs de suivi de la loi Santé Publique, évaluation des plans gouvernementaux (ex.: plan addictions, plan santé mentale, bien vieillir...)

Critères d'inclusion

Interrogation de personnes appartenant à des ménages:
-équipés d'un téléphone filaire (liste blanche, orange ou rouge)
-équipé uniquement d'un téléphone portable
- et étant en dégroupage total

Type de population

Age

Adolescence (13 à 18 ans)
Adulte (19 à 24 ans)
Adulte (25 à 44 ans)
Adulte (45 à 64 ans)
Personnes âgées (65 à 79 ans)
Grand âge (80 ans et plus)

Population concernée

Population générale

Pathologie

Sexe

Masculin

Féminin

Champ géographique

National

Détail du champ géographique

France métropolitaine

Collecte

Dates

Année du premier recueil

1992

Année du dernier recueil

2010

Taille de la base de données

Taille de la base de données (en nombre d'individus)

> ou égal à 20 000 individus

Détail du nombre d'individus

Taille de l'échantillon : 1992- 2099 1993- 1950 1995- 1993 1997- 4115 jeunes 2000- 13 685 (+ 5 échantillons régionaux) 2005- 30 514 (+7 échantillons régionaux) 2010- 27 653 (+ 10 échantillons régionaux) Age : 18 à 75 ans pour les baromètres 1992, 1993, 1995 12 à 19 ans pour les baromètres 1997 12 à 75 ans pour les baromètres 2000 et 2005 15 à 85 ans pour les baromètres 2010

Données

Activité de la base

Collecte des données terminée

Type de données recueillies

Données déclaratives

Données déclaratives, précisions

Auto-questionnaire papier
Téléphone

Existence d'une bibliothèque

Non

Paramètres de santé étudiés

Événements de santé/morbidité
Consommation de soins/services de santé
Qualité de vie/santé perçue
Autres

Consommation de soins, précisions

Hospitalisation
Consultations (médicales/paramédicales)
Produits de santé

Autres, précisions

Prévention (comportements, dépistage), inégalités sociales de santé

Modalités

Mode de recueil des données	Recueil des données par téléphone avec un complément par enquête web en 2010
Nomenclatures employées	Duke inventory (qualité de vie)CIDI -SF (dépression)Cannabis Abuse Screening test (CAST): usage problématique du cannabisAUDIT (usage problématique d'alcool)fagerström (dépendance au tabac)Healthy days (qualité de vie)MH5 (SF36-mental health): (dimensions santé mentale d'une échelle de qualité de vie)
Suivi des participants	Non

Pathologie suivies

Appariement avec des sources administratives	Non
--	-----

Valorisation et accès

Valorisation et accès

Lien vers le document	http://www.inpes.sante.fr/Barometres/barometre-sante-2010/index.asp
-----------------------	---

Accès

Charte d'accès aux données (convention de mise à disposition, format de données et délais de mise à disposition)	<ul style="list-style-type: none">-L'INPES édite des ouvrages de présentations des résultats des enquêtes, ainsi que des "4 pages" les synthétisant-Publication d'articles de synthèse et d'articles publiés dans des revues scientifiques-Mise en ligne intégrale des chapitres de l'ouvrage le cas échéant-Diffusion des données sous réserve de convention une fois l'ouvrage édité
Accès aux données agrégées	Accès restreint sur projet spécifique
Accès aux données individuelles	Accès restreint sur projet spécifique