SHARE: Survey of health, ageing, and retirement in europe - Etude longitudinale sur la santé, le vieillissement et la retraite en Europe

Responsable(s) :Sibille Romain Joel Marie-Eve **Dormont Brigitte**

Organisme

Date de modification : 13/05/2013 Version : 3 ID : 60107		
Général		
Identification		
Nom détaillé	Etude longitudinale sur la santé, le vieillissement et la retraite en Europe	
Sigle ou acronyme	SHARE: Survey of health, ageing, and retirement in europe	
Numéro d'enregistrement (ID- RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.)	CNIL: 24/01/2013	
Thématiques générales		
Domaine médical	Gériatrie	
Déterminants de santé	Facteurs sociaux et psycho-sociaux Mode de vie et comportements Travail	
Mots-clés	santé perçue, santé objective, tests cognitifs, données morphologiques, tests physiques, antécédents médicaux, comportements à risques, recours aux soins, environnement	
Responsable(s) scientifique(s)		
Nom du responsable	Sibille	
Prénom	Romain	
Email	romain.sibille@dauphine.fr	

Nom du responsable Joel Prénom Marie-Eve Adresse **75775 PARIS**

Université Paris

Téléphone +33 (0)1 44 05 43 22 **Email** Marie-eve.joel@dauphine.fr Université Paris Organisme Nom du responsable Dormont Prénom **Brigitte** Adresse **75 775 PARIS Email** Brigitte.dormont@dauphine.fr Université Paris Organisme Collaborations Participation à des projets, des Oui réseaux, des consortiums **Précisions** Inclusion dans le projet européen SHAREImplication dans un réseau de cohorte : - Depuis l'origine: enquêtes HRS (Health and Retirement Study, USA) et ELSA (English Longitunal Survey on Ageing, UK). - Depuis 2009: enquête JSTAR (Japaneese Study on Ageing and retirement) D'autres cohortes inspirées de SHARE sont à l'étude dans de nombreux pays. Autres cohortes apparentées : sur www.shareproject.org, les programmes pour apparier share avec ELSA et HRS sont disponibles depuis le début 2009. **Financements** Publique **Financements Précisions** Commission européenne, Ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche, CNSA, EHESS. IReSP

Gouvernance de la base de données Organisation(s) responsable(s) Université Paris-Dauphine ou promoteur Statut de l'organisation Secteur Public Organisation(s) responsable(s) INSEE - Institut national de la statistique et des études économiques

Statut de l'organisation	Secteur Public
Organisation(s) responsable(s) ou promoteur	IRDES
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 longitudinales (hors cohortes)
Origine du recrutement des participants	Via un fichier de population
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	Prospectif Date de fin des inclusions indéterminéeÉchantillonnage réalisé par l'Insee
Objectif de la base de données	
Objectif principal	Objectif général : Analyser les problèmes économiques et sociaux liés au vieillissement et permettre des comparaisons internationales Objectifs secondaires : - analyser les relations entre santé, vieillissement et recours aux soins ; - analyser le rôle des contextes institutionnels, économiques et sociaux sur la santé des 50 ans et plus ; - analyser les problématiques autour de l'activité des seniors (emploi, capital social,)
Critères d'inclusion	Individus vivant en ménages ordinaires de 50 ans et plus (dits éligibles par l'âge) et leur conjoint éventuel (dit éligible "en tant que conjoint") même si ce dernier a moins de 50 ans. En vague 1, tous les éligibles par l'âge étaient interrogés. Depuis la vague 2, un seul des éligibles est tiré au sort ; donc au maximum deux personnes par ménage sont interrogées

Type de population	
Age	Adulte (45 à 64 ans) Personnes âgées (65 à 79 ans) Grand âge (80 ans et plus)
Population concernée	Population générale
Sexe	Masculin Féminin
Champ géographique	National
Détail du champ géographique	Vague 1 : 7 régions en France métropolitaineVague 2-3 : 8 régions en France métropolitaineVague 4 et suivantes : ensemble du territoire métropolitainA ce jour, 19 pays européens et Israël ont participé au moins à l'une des cinq premières vagues de SHARE : Allemagne, Autriche, Belgique, Danemark, Espagne, Estonie, France, Grèce, Irlande, Luxembourg, Hongrie, Israël, Italie, Pays-Bas, Pologne, Portugal, République-Tchèque, Slovénie, Suède, Suisse.La France a participé à toutes les vagues de l'enquête.
Collecte	
Dates	
Baces	
Année du premier recueil	01/2004
	01/2004
Année du premier recueil	01/2004 [1000-10 000[individus
Année du premier recueil Taille de la base de données Taille de la base de données (en	
Année du premier recueil Taille de la base de données Taille de la base de données (en nombre d'individus)	[1000-10 000[individus Vague 1 : 3193 Vague 2 : 2967Vague 3 : 2385
Année du premier recueil Taille de la base de données Taille de la base de données (en nombre d'individus) Détail du nombre d'individus	[1000-10 000[individus Vague 1 : 3193 Vague 2 : 2967Vague 3 : 2385
Année du premier recueil Taille de la base de données Taille de la base de données (en nombre d'individus) Détail du nombre d'individus Données	[1000-10 000[individus Vague 1 : 3193 Vague 2 : 2967Vague 3 : 2385 Vague 4 : 5850 Objectif/Goal vague 5 : 4000-5000
Année du premier recueil Taille de la base de données Taille de la base de données (en nombre d'individus) Détail du nombre d'individus Données Activité de la base	[1000-10 000[individus Vague 1 : 3193 Vague 2 : 2967Vague 3 : 2385 Vague 4 : 5850 Objectif/Goal vague 5 : 4000-5000 Collecte des données active Données déclaratives

mesures de bien-être psychologiques, perception des attentes en termes de responsabilité et de devoir parmi les membres de la famille, évaluation de la qualité des relations de famille)- les soins médicaux (qualité des soins, médecine préventive), le contexte. Questionnaire par entretien au cours du suivi tous les 2 ans. Informations recueillies lors de l'entretien : - Vagues 1, 2, puis 4 et suivantes : santé physique, comportements à risque, fonctions cognitives, santé mentale, soins, force de préhension, vitesse de marche, démographie, enfants, soutien social, emploi et retraite, transferts financiers, logement, revenu du ménage, consommation, actifs, activités, attentes/anticipations, + diverses questions dans un questionnaire auto-administré, taille et composition du réseau social- Vague 3 (données rétrospectives) : enfants ; partenaires ; logement ; emploi ; placements financiers ; sante et soins de sante... sur le cycle de vie. Entretien fin de vie (apparu en vague 2) : il est proposé lorsqu'une personne du panel est décédée et que l'un de ses proches est disposé à livrer aux enquêteurs des informations d'ordre économique et de santé sur la fin de vie du défunt. Informations recueillies par la fiche d'information : raison et lieu de décès. hospitalisations, dépenses de santé et types de soins, problèmes psychiques, mentaux, émotionnels et de mémoire, recours à une aide à domicile, patrimoine et répartition des biens.

Données paracliniques, précisions

1. Taille et poids 2. Tests physiques :- Force de préhension, - Test du souffle par spirométrie, - Test de marche (chez les sujets de 75 ans et plus), - Test dit du "lever de chaise" (chez les sujets de 75 ans et plus), 3. Tests cognitifs :- Apprentissage et mémorisation pour la mémoire épisodique (e.g. mémorisation de 10 mots, donner le plus de noms d'animaux possible en un temps limité, exercice de calcul, etc.)- Test de fluence verbale pour les fonctions exécutives.

Existence d'une biothèque	Non
Paramètres de santé étudiés	Evénements de santé/morbidité Evénements de santé/mortalité Qualité de vie/santé perçue

Modalités

Mode de recueil des données

Auto-questionnaire : saisie manuelle à partir d'un questionnaire papierEntretiens en face à face : saisie directe par l'enquêteur

Procédures qualité utilisées	
Troccaures qualite atmisees	Présence d'une requête de cohérence au moment de la saisie des données informatiques et après la saisie des données informatiques. Gestion des données manquantes par retour vers un tiers. Réalisation d'audit externes qualité annuels (commission européenne). Au niveau français, supervision des enquêteurs et data cleaning par l'Université Paris-Dauphine + working goups au niveau européen.
Suivi des participants	Oui
Détail du suivi	Durée indéterminéeRecueil de données tous les 2 ans
Appariement avec des sources administratives	Oui
Sources administratives appariées, précisions	SNIIRAM et RNIPP
Valorisation et accès	
Valorisation et accès	
Lien vers le document	http://share.dauphine.fr/
Lien vers le document	http://tinyurl.com/Hal-SHARE
Description	Liste des publications dans HAL
Lien vers le document	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?
	term=Survey+of+Health+Ageing+and+Retirement +in+Europe
Description	
Description Accès	+in+Europe
	+in+Europe
Accès Charte d'accès aux données (convention de mise à disposition, format de données	Liste des publications dans Pubmed Utilisation possible des données par des équipes académiques La base de données est accessible en ligne via le site internet www.share-project.org. l'accès est ouvert a l'ensemble de la communauté scientifique gratuitement après enregistrement sur le site