

- Baromètre Santé

Responsable(s) :BECK François

Date de modification : 01/01/2020 | Version : 1 | ID : 1025

| Général | |
|--------------------------------|---|
| Identification | |
| Nom détaillé | Baromètre Santé |
| Thématiques générales | |
| Domaine médical | Déficiences et handicaps Maladies infectieuses Psychologie et psychiatrie |
| Déterminants de santé | Addictions et toxicomanie Facteurs sociaux et psycho-sociaux Mode de vie et comportements Travail |
| Autres, précisions | maladies chroniques |
| 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

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 | Sample size 1992 2099 1993 1950 1995 1993 1997 4115 young people 2000 13 685 (+ 5 regional samples) 2005 30 514 (+7 regional samples) 2010 27 653 (+ 10 regional samples) Age: 18 to 75 years for 1992 1993 1995 barometers 12 to 19 years for 1997 barometers 12 to 75 years for 2000 et 2005 barometers 15 to 85 years for 2010 barometers |
| 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 | Evénements 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 cannabis AUDIT (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 |
|------------------------|-----|

| | |
|--|-----|
| 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 |
|---------------------------------|---------------------------------------|