

# baromètre santé

premiers résultats 2000

## Méthodologie

### Avant-propos

Les données présentées dans l'ensemble des fiches sont les premiers résultats de l'enquête Baromètre santé 2000, proposés de façon globale pour chacun des douze thèmes (selon l'âge et le sexe pour la majorité des questions). Chaque différence avancée dans la comparaison de deux résultats est statistiquement significative ( $p < 0,05$  du test de Chi-2 ou de Student). Les données ont été pondérées par le nombre de personnes éligibles au sein du ménage contacté. Un redressement selon le dernier recensement de population de l'Insee sera réalisé pour la publication des résultats plus détaillés prévue en 2001 dans la collection *Baromètres santé*. L'absence de redressement ne modifie pas de façon importante les résultats présents dans ces fiches, d'autant qu'ils sont exposés selon le sexe et l'âge, variables utilisées pour le redressement. Il n'est pas présenté, dans ces fiches, de comparaisons avec les précédents Baromètres santé.

### Bref historique

Afin de mieux appréhender les attitudes, les comportements et les connaissances des Français en matière de santé, le Comité français d'éducation pour la santé (CFES) a mis en place, à partir de 1992, la série des Baromètres santé, en partenariat avec la Caisse nationale de l'assurance maladie des travailleurs salariés (Cnamts), le ministère de l'Emploi et de la Solidarité, le Haut Comité de la santé publique (HCSP), la Mission interministérielle de lutte contre la drogue et la toxicomanie (Mildt). La réalisation du premier Baromètre santé a bénéficié du soutien méthodologique des unités 292 et 357 de l'Inserm et de l'observatoire régional de la Santé (ORS) Provence-Alpes-Côte-d'Azur. Jusqu'à présent, les Baromètres santé ont porté sur

quatre populations différentes : les adultes (18-75 ans), les jeunes (12-19 ans), les médecins généralistes et, dernièrement, les pharmaciens d'officine.

### Objectifs

L'objectif premier de cette série d'enquêtes est de concevoir et d'alimenter régulièrement une base de données sur les connaissances, les attitudes et les comportements des Français en matière de santé. De nombreux sujets traités dans les Baromètres santé sont liés aux campagnes de promotion et d'éducation pour la santé menées par le CFES en partenariat avec la Cnamts et le ministère de la Santé : la prévention en général, mais aussi la consommation d'alcool, de tabac et de drogues illicites, les vaccinations, l'usage de médicaments, les accidents de la vie courante, le cancer, le sport, la nutrition, etc. Ces enquêtes multithématiques, répétées au cours des années, permettent de suivre les évolutions des opinions, des comportements, et de certains indicateurs de santé. Elles permettent également de mieux définir les objectifs des programmes nationaux de prévention, d'orienter des études spécifiques quantitatives ou qualitatives et d'engager, en matière de prévention et d'éducation pour la santé, des actions de terrain plus ciblées sur des types de populations ou dans certaines régions.

### Le Baromètre santé 2000

En 1999, année du terrain de l'enquête, le Baromètre santé a pris une nouvelle forme. Première innovation, il s'est intéressé simultanément aux jeunes et aux adultes. En effet, la distinction entre les 12-19 ans et les 18-75 ans, qui définissait les deux Baromètres « jeunes » et « adultes », paraissait arbitraire et ne permettait pas d'étudier de façon pré-

cise la mise en place de comportements de santé entre la fin de l'adolescence et le début de l'âge adulte. De plus, l'augmentation importante de la taille de l'échantillon permet de détecter plus finement des évolutions d'opinions et de comportements. Par ailleurs et pour la première fois, cinq sur-échantillons ont été réalisés dans les régions suivantes : Alsace, Nord-Pas-de-Calais, Pays de la Loire et Picardie pour les 12-25 ans uniquement et Poitou-Charentes pour les 12-75 ans.

#### • La méthode de sondage

Les Baromètres santé ont toujours été constitués par des échantillons obtenus par la méthode aléatoire. Elle garantit au mieux l'exactitude des tests statistiques classiques. Elle est aussi la plus adaptée aux sujets pour lesquels il existe *a priori* peu de connaissances approfondies sur les relations entre les réponses et les caractéristiques socio-démographiques des personnes interrogées. De plus, cette méthode reste la plus couramment utilisée dans les enquêtes épidémiologiques, ce qui facilite les comparaisons avec d'autres études.

L'institut BVA a réalisé les interviews par téléphone en utilisant le système Cati (*Computer Assisted Telephone Interview*). L'enquête a porté sur un échantillon de 13 685 personnes âgées de 12 à 75 ans (hors sur-échantillons régionaux). La durée moyenne de questionnaire était de 33 minutes. Principalement en raison de l'absence des thèmes vaccinations et dépistage des cancers, les sur-échantillons régionaux avaient une durée moyenne de questionnaire inférieure (25 minutes, sauf pour Poitou-Charentes). En revanche, certains aspects spécifiques aux adolescents y ont été développés. Afin d'obtenir un échantillon d'environ 1 200 sujets par région, des sur-échantillons ont été réalisés

pour compléter les données régionales obtenues à partir de l'enquête nationale. L'anonymat et le respect de la confidentialité étaient garantis par la même procédure que celle employée lors de l'enquête Baromètre santé jeunes 97/98. Conformément aux recommandations de la Commission nationale informatique et liberté (Cnil), les thèmes les plus sensibles ne concernaient pas les moins de 15 ans. Avant tout appel téléphonique, une lettre annonce à en-tête de CFES a été envoyée à tous les ménages sélectionnés afin, notamment, de minorer les refus de participation.

### • La sélection du ménage éligible

Pour être éligible, un ménage devait comporter au moins une personne âgée de 12 à 75 ans, parlant le français et domiciliée au numéro composé. Chaque numéro a été appelé au maximum douze fois entre 17 h et 21 h en semaine et entre 10 h et 18 h le samedi, l'enquêteur laissant sonner huit coups. Au bout de trois tentatives infructueuses, les quatrième et cinquième tentatives ont été effectuées entre 12 h et 17 h. Des tentatives ont également été réalisées le mercredi après-midi. Les numéros occupés étaient recomposés automatiquement 30 minutes plus tard. Les appels aboutissant sur un répondeur ont été considérés comme des non-réponses. En cas de non-réponse, le numéro a été recomposé automatiquement 90 minutes plus tard.

### • Le choix de l'individu éligible

À l'intérieur de chaque foyer, l'individu éligible dont l'anniversaire était le prochain à venir a été sélectionné (méthode du plus proche anniversaire). Avant de procéder à l'interview, l'accord pour la participation des jeunes de moins de 15 ans, mentionné dans la lettre annonce, a été validé auprès des parents. Si l'individu sélectionné était présent et disponible au moment du contact ménage, le questionnaire lui était proposé immédiatement. Sinon, un rendez-vous téléphonique était pris. Si l'individu sélectionné refusait de répondre ou n'était pas en mesure de le faire, l'institut ne devait pas interroger une autre personne du foyer, même si cette dernière entrait dans les critères d'éligibilité.

### Philippe Guilbert

Coordonnateur du Baromètre santé 2000, CFES

## Taux de refus

	France	Alsace	Nord-Pas-de-Calais	Pays de la Loire	Picardie
Taux de refus immédiat des ménages	22,2 %	13,9 %	15,2 %	15,8 %	19,3 %
Taux de refus différé des ménages	2,9 %	2,1 %	2,5 %	2,8 %	2,7 %
Taux de refus des ménages	25,1 %	16,0 %	17,7 %	18,6 %	22,0 %
Taux de refus des individus	6,6 %	2,3 %	2,5 %	3,1 %	3,2 %
Taux d'abandon	1,9 %	1,1 %	1,5 %	0,7 %	1,3 %

## Structure par âge et par sexe de l'échantillon national

	Hommes	Femmes	Total
12-14 ans	392	433	825
15-19 ans	710	757	1 467
20-25 ans	638	718	1 361
26-34 ans	1 070	1 317	2 383
35-44 ans	1 204	1 566	2 770
45-54 ans	1 085	1 247	2 331
55-64 ans	671	770	1 441
65-75 ans	475	632	1 107
Total	6 245	7 440	13 685

## Chronologie de réalisation des différents Baromètres santé

Année du terrain	Baromètre santé	Effectifs interrogés	Publication aux éditions du CFES
1992	Adultes Médecins généralistes	2 099 252	Baudier F., Dressen C., Alias F. (sous la dir.). <i>Baromètre santé 92</i> . 1994 : 168 p.
1993	Adultes Médecins généralistes	1 950 494	Baudier F., Dressen C., Grizeau D., Janvrin M.-P., Warszawski J. (sous la dir.). <i>Baromètre santé 93/94</i> . 1995 : 172 p.
1994	Médecins généralistes	1 013	Arènes J., Baudier F., Dressen C., Rotily M., Moatti J.-P. (sous la dir.). <i>Baromètre santé médecins généralistes 94/95</i> . 1996 : 137 p.
1995	Adultes	1 993	Baudier F., Arènes J. (sous la dir.). <i>Baromètre santé adultes 95/96</i> . 1997 : 288 p.
1996	Adultes nutrition	1 984	Baudier F., Rotily M., Le Bihan G., Janvrin M.-P., Michaud C. <i>Baromètre santé nutrition 96</i> . 1997 : 180 p.
1997	Jeunes	4 115	Arènes J., Janvrin M.-P., Baudier F. (sous la dir.). <i>Baromètre santé jeunes 97/98</i> . 1998 : 328 p.
1998	Médecins généralistes	2 073	Arènes J., Guilbert P., Baudier F. (sous la dir.). <i>Baromètre santé médecins généralistes 98/99</i> . 1999 : 218 p.
1998	Enquête Pharmaciens en officine	1 001	Collin J.-F. <i>Enquête auprès des pharmaciens d'officine 98/99</i> . 1999 : 64 p.
1999	Jeunes et adultes (12-75 ans)	13 685	
	12-25 ans Alsace	1 237	
	12-25 ans Nord - Pas-de-Calais	1 038	
	12-25 ans Pays de la Loire	1 091	
	12-25 ans Picardie	1 267	
	12-75 ans Poitou-Charentes	1 032	

## Réalisation

### Comité français d'éducation pour la santé Caisse nationale de l'assurance maladie des travailleurs salariés

avec le concours :

- du ministère de l'Emploi et de la Solidarité (direction générale de la Santé, direction de la Recherche, des Études, de l'Évaluation et des Statistiques),
- de l'Observatoire français des drogues et toxicomanies,
- de la Fédération nationale de la Mutualité française,
- du Haut Comité de la santé publique,
- de la Mission interministérielle de lutte contre la drogue et la toxicomanie,
- de la Fédération nationale des observatoires régionaux de la santé

## Les fiches Baromètre santé 2000

- Méthodologie
- Perception de la santé
- Qualité de vie, santé mentale et environnement
- Pratique du sport et habitudes alimentaires
- Vaccinations : opinions et pratiques
- Tabac : consommation et perception
- Consommation d'alcool
- Usages de drogues illicites
- Les accidents et leurs victimes
- Violences physiques et prises de risques
- Comportements sexuels, contraception, MST et prévention du VIH
- Consommation de soins et prise en charge de la douleur
- Dépistage des cancers
- Les jeunes de 12 à 25 ans en Alsace
- Les jeunes de 12 à 25 ans dans le Nord - Pas-de-Calais
- Les jeunes de 12 à 25 ans dans les Pays de la Loire
- Les jeunes de 12 à 25 ans en Picardie

Vous pouvez vous procurer l'ensemble des fiches au Comité français d'éducation pour la santé (2, rue Auguste-Comte, BP 51, 92174 Vanves cedex, France) ou les télécharger sur [www.cfes.sante.fr](http://www.cfes.sante.fr). Révision des textes : Référence Médecins-Patients (RMP). Conception de la maquette et réalisation : Philippe Ferrero.