

Premiers résultats estimés de l'enquête Vie Quotidienne et Santé Dans l'Hérault, près d'une personne sur quatre vivant à domicile a des difficultés de santé

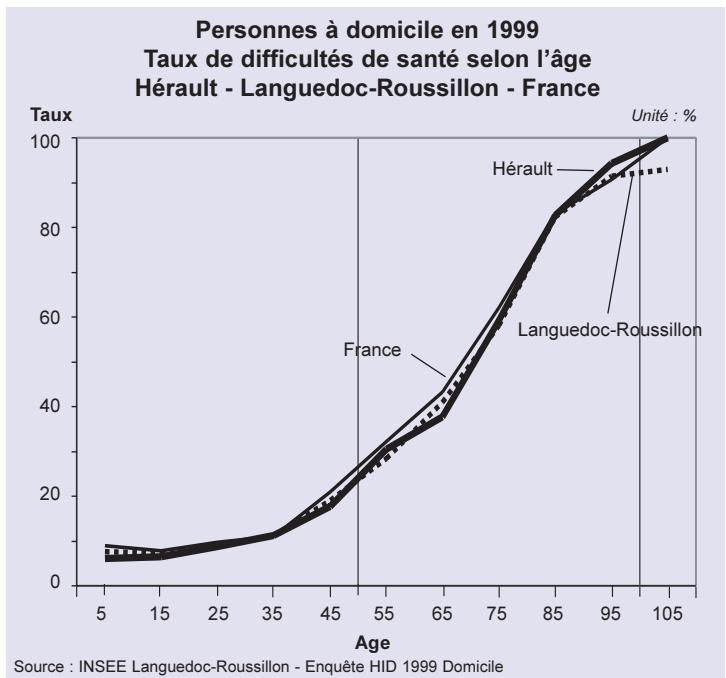
Dans le département de l'Hérault, 22,8 % de la population vivant à son domicile en 1999 considère avoir au moins une difficulté de santé. Ces difficultés augmentent fortement avec l'âge surtout à partir de 50 ans. Dans l'Hérault, la courbe de risques par âge est plus favorable que pour la France. Toutefois, la présence d'une population plus âgée dans l'Hérault conduit à une proportion de personnes en difficultés de santé un peu plus élevée.

Parmi la population vivant à domicile en 1999 dans le département de l'Hérault, 200 000 personnes déclaraient avoir au moins une difficulté de santé, soit un taux de difficultés de santé de 22,8 %. En comparaison, les niveaux respectifs sont de 25,3 % en Languedoc-Roussillon et de 21,7 % en France. Ainsi, la situation du département de l'Hérault se situe à un niveau proche de la moyenne française, tandis que la région Languedoc-Roussillon enregistre de plus fortes difficultés de santé.

Dans la population ayant des difficultés plus sévères, les personnes qui ont répondu avoir un handicap reconnu ou en avoir demandé sa reconnaissance étaient 74 000 dans l'Hérault, soit 8,4 % de la population à domicile. 9,4 % des personnes étaient dans ce cas en Languedoc-Roussillon et 7,8 % en France.

Un taux de difficultés proche pour les femmes et les hommes

Pour les femmes, l'effet de l'âge sur le taux de difficultés est le même que pour les hommes. Il intervient de même à partir de 50 ans. Globalement, le taux de difficultés des fem-

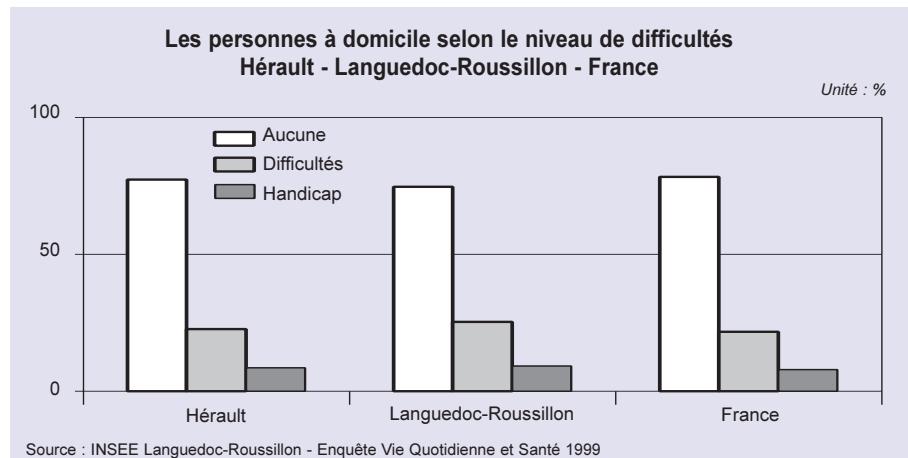


mes est supérieur à celui des hommes. Cet écart supplémentaire défavorable aux femmes pour l'ensemble des difficultés est de 2,4 points dans l'Hérault. Il est équivalent à celui du Languedoc-Roussillon (2,2 points) et à celui de la France (2,3 points). Mais cet écart est dû à un âge moyen plus élevé pour les femmes. Si l'on élimine l'effet de l'âge, les taux sont comparables.

Les taux de difficultés sévères sont également très proches pour les hommes et les femmes, tant dans l'Hérault qu'en Languedoc-Roussillon et en France.

L'âge est déterminant surtout après 50 ans

Les difficultés de santé dues aux accidents de la vie ou à la maladie restent relativement stables jusqu'à 50 ans. A partir de 50 ans, les difficultés de santé augmentent nettement et traduisent évi-



demment les effets accrus de la maladie à partir de cet âge.

Par structure d'âge, pour les personnes ayant des difficultés, on constate dans l'Hérault pour les moins de 20 ans mais également pour les 20 à 59 ans une proportion de difficultés plus faible que celle du Languedoc-Roussillon et proche de celle de la France.

Les difficultés plus sévères liées à un handicap dans l'Hérault, sont peu différentes de celles du Languedoc-Roussillon et de la France. L'augmentation du handicap est particulièrement liée au vieillissement.

Dans la catégorie de 60 à 79 ans des personnes vivant à domicile, le taux de

Les personnes à domicile selon le niveau de difficultés et le sexe

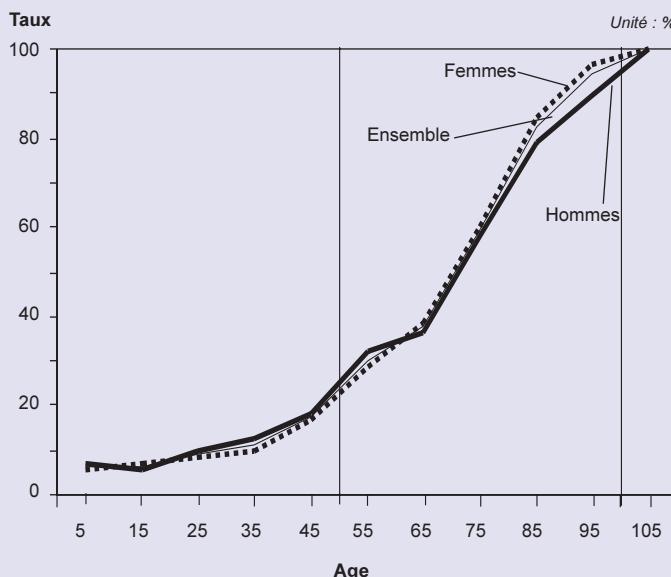
Hérault - Languedoc-Roussillon - France

Unités : personne, %

Niveau de difficultés	Groupes de difficultés vqs	Effectifs Hérault	Répartition par niveau de difficultés		
			Hérault	Languedoc-Roussillon	France
Personnes déclarant ne souffrir d'aucune difficulté	vqs-g1	676 043	77,2	74,7	78,3
Personnes déclarant une difficulté quelconque	vqs-g2	59 300	6,8	7,6	6,7
Personnes déclarant "avoir un handicap" OU "avoir demandé une reconnaissance" OU souffrir d'une "limitation d'activité" OU dépendre d'une aide humaine OU souffrir de plusieurs difficultés	vqs-g3	39 008	4,5	5,0	4,5
Personnes déclarant "avoir un handicap" OU "avoir demandé une reconnaissance" ET souffrir d'une "limitation d'activité" déclaration appuyée par les items d'aide humaine ou technique ou plusieurs autres	vqs-g4	27 720	3,2	3,4	2,7
Personnes déclarant "avoir un handicap" OU "avoir demandé une reconnaissance" déclaration FORTEMENT appuyée par d'autres items	vqs-g5	38 199	4,4	4,6	3,8
Personnes déclarant "avoir obtenu une RECONNAISSANCE de leur handicap" (en plus, pour les moins de 16 ans : enfants et adolescents inscrits dans une classe ou un établissement spécialisé)	vqs-g6	35 788	4,1	4,7	4,0
Ensemble	vqs-g1 à g6	876 058	100,0	100,0	100,0
Ensemble ayant des difficultés	vqs-g2 à g6	200 015	22,8	25,3	21,7
Homme		90 626	21,6	24,2	20,5
Femme		109 389	24,0	26,4	22,8
Ensemble ayant des difficultés sévères (handicap affirmé)	vqs-g5 et g6	73 987	8,4	9,4	7,8
Homme		35 231	8,4	9,5	7,6
Femme		38 756	8,5	9,3	8,0

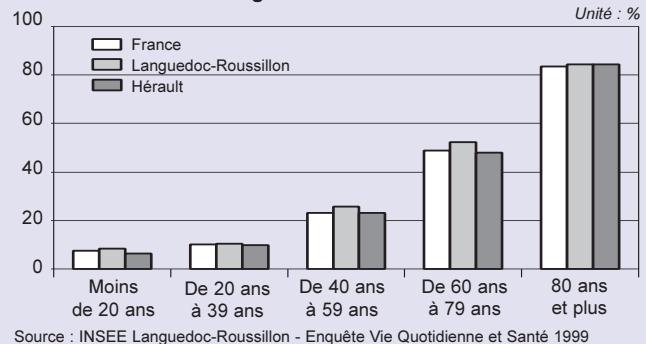
Source : INSEE Languedoc-Roussillon - Enquête Vie Quotidienne et Santé 1999

Personnes à domicile en 1999
Taux de difficultés de santé selon l'âge et le sexe dans l'Hérault



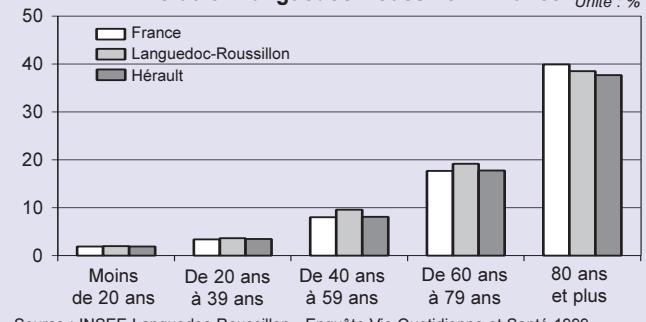
Source : INSEE Languedoc-Roussillon - Enquête HID 1999 Domicile

Taux de difficultés des personnes à domicile selon l'âge
Hérault - Languedoc-Roussillon - France



Source : INSEE Languedoc-Roussillon - Enquête Vie Quotidienne et Santé 1999

Taux de difficultés sévères (handicap)
des personnes à domicile selon l'âge
Hérault - Languedoc-Roussillon - France



Source : INSEE Languedoc-Roussillon - Enquête Vie Quotidienne et Santé 1999

Répartition des personnes à domicile selon l'âge
Hérault - Languedoc-Roussillon - France

Unités : personne, %

Catégorie d'âge	Effectifs à domicile Hérault	Répartition		
		Hérault	Languedoc- Roussillon	France
Moins de 20 ans	195 451	22,3	22,8	25,2
De 20 à 39 ans	254 514	29,1	28,0	29,1
De 40 à 59 ans	223 836	25,6	24,9	25,6
De 60 à 79 ans	165 066	18,8	20,1	16,8
80 ans et plus	37 191	4,2	4,2	3,3
Ensemble	876 058	100,0	100,0	100,0

Source : INSEE Languedoc-Roussillon - Recensement de la population de 1999

Taux de difficultés des personnes à domicile selon le niveau de difficultés et l'âge
Hérault - Languedoc-Roussillon - France

Unités : personne, %

Catégorie d'âge	Effectifs avec difficultés vqs-g2 à g6	Taux de difficultés vqs-g2 à g6			Effectifs avec handicap vqs-g5 et g6	Taux de handicap vqs-g5 et g6			
		Hérault	Hérault	Languedoc-Roussillon		Hérault	Hérault	Languedoc-Roussillon	France
Moins de 20 ans	12 394	6,3		8,4	7,5	3 747	1,9		2,0
De 20 à 39 ans	25 103	9,9		10,5	10,1	8 817	3,5		3,7
De 40 à 59 ans	51 986	23,2		25,7	23,1	18 110	8,1		9,6
De 60 à 79 ans	79 111	47,9		52,4	48,8	29 287	17,7		19,2
80 ans et plus	31 421	84,5		84,3	83,7	14 026	37,7		38,5
Ensemble	200 015	22,8		25,3	21,7	73 987	8,4		9,4

Source : INSEE Languedoc-Roussillon - Enquête Vie Quotidienne et Santé 1999

METHODOLOGIE

Avertissement au lecteur

L'enquête Vie Quotidienne et Santé (VQS) et l'enquête Handicap-Incapacités-Dépendance (HID) ont été réalisées pour la première fois sur l'ensemble de la population vivant à domicile. Les résultats de ces enquêtes ne disposent d'aucun point de comparaison. Seul, le renouvellement de l'enquête auprès des mêmes personnes prévu en 2001 et 2002 permettra de valider précisément ces résultats. Outre l'erreur aléatoire liée au sondage, l'interview a souvent été réalisée avec la participation des aidants. Les premiers résultats de HID sont basés sur des coefficients nationaux. La stratification des échantillons sera précisée aux niveaux du département de l'Hérault et de la région Languedoc-Roussillon à partir des résultats détaillés du recensement de la population de 1999. En conséquence, ces premiers résultats concernent uniquement une partie des questions de l'enquête VQS, qui dispose, comme l'enquête HID, d'un échantillon renforcé dans le département de l'Hérault.

Les personnes dépendantes

Le cycle de WOOD comprend les phases suivantes : maladie, déficience (invalidité), incapacité, désavantage (handicap). Dans ce cycle, selon les situations individuelles, les déficiences n'impliqueront pas les mêmes conséquences en termes de désavantages. Par exemple, la présence d'une tierce personne est importante car elle modifie les conséquences pour un recours vers les institutions. Il n'existe pas de catégories administratives ou sociomédicales définissant avec suffisamment de robustesse le niveau de la dépendance. Différentes grilles d'analyse sont utilisées selon les besoins.

L'enquête Vie Quotidienne et Santé (VQS)

L'enquête Vie Quotidienne et Santé a été réalisée lors du Recensement de la population de 1999 par un questionnaire spécifique pour les personnes à domicile. Ce questionnaire a servi de base de sondage pour l'échantillon de l'enquête Handicap-Incapacités-Dépendance (HID). A partir des réponses simplement déclaratives des personnes sur leurs difficultés de santé on obtient différentes catégories de difficultés. Les groupes de difficultés de 1 à 3 regroupent des cas de difficultés légères, intervenant fortement sur le nombre de personnes ayant des difficultés. Par cette enquête, les différentes difficultés de l'ensemble de la population peuvent ainsi être étudiées.

Le questionnaire VQS

La population vivant à domicile interrogée en 1999 par sondage par l'enquête HID est issue de celle de l'enquête VQS (Vie Quotidienne, Santé). Cette enquête, réalisée par enquêteur à l'aide d'un questionnaire complémentaire au recensement de la population de 1999, traitait des questions relatives aux différentes difficultés rencontrées : de compréhension, de santé, de besoin d'aide et de la reconnaissance d'un handicap. Les réponses ont permis de caractériser le niveau de difficultés selon le groupe VQS qualifiant les catégories de difficultés pour les populations résidant à domicile. L'indicateur de difficultés Groupe VQS présente 6 items. Compte tenu de la nature de l'enquête et de ses objectifs, la notion de difficultés a été interprétée au sens large sans restriction, les personnes faisant état de leurs difficultés selon leur propre appréciation. Seules les catégories ayant un handicap reconnu ou dont la reconnaissance a été demandée sont plus proches des critères habituellement traités. L'échantillon comprenait 16 172 questionnaires dans l'Hérault, 23 443 en Languedoc-Roussillon et 359 010 en France.

Principales définitions

Population vivant à son domicile : population occupant au recensement de la population de 1999 un logement ordinaire. En sont exclues les personnes vivant en institutions ou en collectivité.

Pour présenter ces résultats à finalité statistique, deux catégories principales de difficultés ont été retenues :

Difficultés (ensemble sans précision de sévérité) : définie par les groupes de difficultés vqs 2 à 6 (cf. tableau p2) établis par l'enquête VQS à partir des difficultés de santé et handicap déclarés par les personnes vivant à leur domicile

Difficultés sévères (handicap) : les difficultés sévères (handicap - cf. tableau p2) sont définies par les groupes vqs 5 et 6.

Taux de difficultés de santé : rapport entre la population déclarant des difficultés selon ses caractéristiques et la population à domicile correspondante. Ce taux est calculé pour les difficultés (ensemble) et pour les difficultés sévères (handicap).

L'Enquête Handicap-Incapacités-Dépendance (HID)

Cette enquête a été réalisée par l'INSEE en Languedoc-Roussillon et dans l'Hérault. Après une première vague de l'enquête HID en 1998 auprès d'un échantillon de personnes vivant en institutions, l'enquête HID pour les personnes vivant en domicile ordinaire a été effectuée en France en 1999 avec une représentativité régionale en Languedoc-Roussillon (1 766 questionnaires). En outre, à la demande du Conseil Général de l'Hérault, un échantillon représentatif de l'enquête HID des personnes vivant à domicile comprenant 1 479 personnes a été interrogé lors de l'enquête HID domicile 1999. Parmi les questionnaires renseignés dans l'Hérault, la population à domicile déclarant des difficultés comptait 1 139 questionnaires (1 382 en Languedoc-Roussillon).

Pour en savoir plus sur HID

INSEE - Mormiche Pierre

- L'enquête HID de l'INSEE, Objectifs et schéma organisationnel Courriers des statistiques N° 87-88 décembre 1999
- Le handicap se conjugue au pluriel, INSEE première N° 742 - octobre 2000

Ministère de l'emploi et de la solidarité

- Assous Laurence, Ralle Pierre : La prise en charge des personnes âgées : une mise en perspective internationale DREES Document de travail N° 1 - juin 2000.
- Gérard Badeyan, Christel Colin : Les personnes âgées dans les années 90 DREES Etudes et résultats N° 40 - novembre 1999.