

Le « grand âge » dans l'enquête longitudinale SHARE

Défis de collecte et enjeux de participation

Thomas RENAUD

Legos, LEDa, Univ. Paris Dauphine - PSL

Journée d'étude LifeObs – Enquêter aux âges de la vie

1^{er} décembre, Aubervilliers



L'enquête SHARE

Survey on Health, Ageing and Retirement in Europe

- **Enquête ménage** 50+ ans et conjoints
- **Répétée et longitudinale** 1^e vague en 2004, 9^e vague en 2022 (suivi panel + rafraichissements)
- **Européenne** De 12 à 28 pays
- **Face-à-face** Questionnaire principal largement inchangé (durée médiane ~70 min)
- Collectes spécifiques ou satellites pour certaines vagues :
 - SHARELIFE : recueil des histoires de vie (w3 et w7)
 - SHARE-Corona : deux vagues d'enquête par téléphone durant la pandémie (2020 et 2021)
 - SHARE-HCAP : enquête détaillée sur la cognition (2022)
- Enquête **harmonisée** (gouvernance, méthodologie, calendrier) ; **pluridisciplinaire** (en lien avec le processus de « vieillissement ») ; **publique** (portage universitaire, Statistique Publique) ; **open data**

Le « grand » âge ?

Le projet SHARE s'intéresse au processus de « vieillissement » et à des thématiques associées très diverses : passage à la retraite, relations intergénérationnelles, comportement de consommation et d'épargne, perte d'autonomie, ...

Le « grand » âge, ça débute quand ?

- 75 ans ? 80 ans ? 85 ans ?
- Contexte démographique de vieillissement « par le haut »
- Contexte épidémiologique : EV sans incapacité à 63,6 ans en Europe (stable en 20 ans) et de 66,2 en France (+3,5 ans en 20 ans)

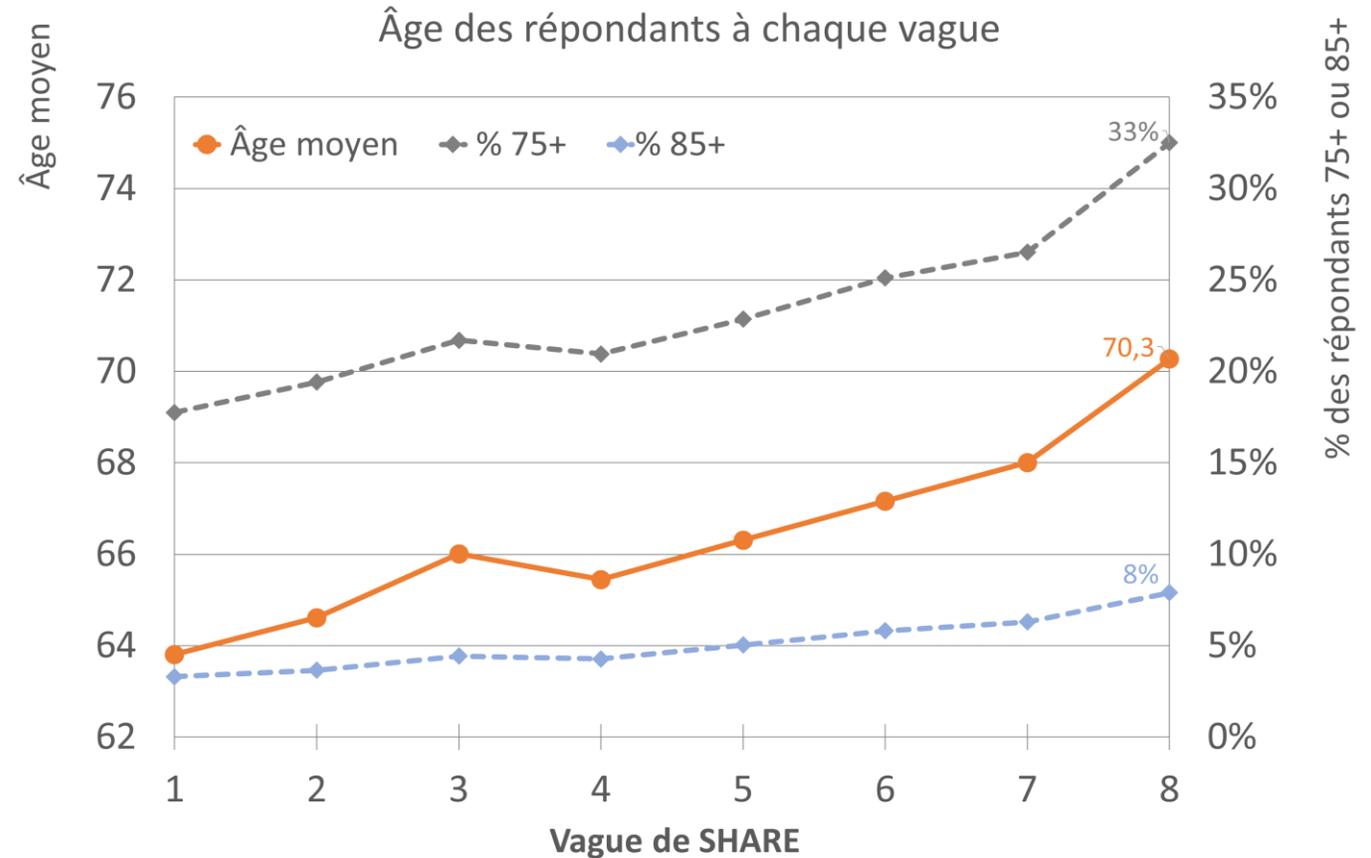
L'âge des répondants SHARE

Âge moyen en vague 8 = 70,3 ans

- 1/3 de 75+ ans et 8% de 85+ ans
- **N (SHARE)** = 5K à 15K pour les 75+ ans
1K à 5K pour les 85+ ans
- **N (France)** = 600 à 1400 pour les 75+
100 à 330 pour les 85+

Vieillesse des échantillons transversaux au fil des vagues

- Malgré l'arrivée de nouveaux de pays (notamment en v4) et l'inclusion d'échantillons de rafraîchissement

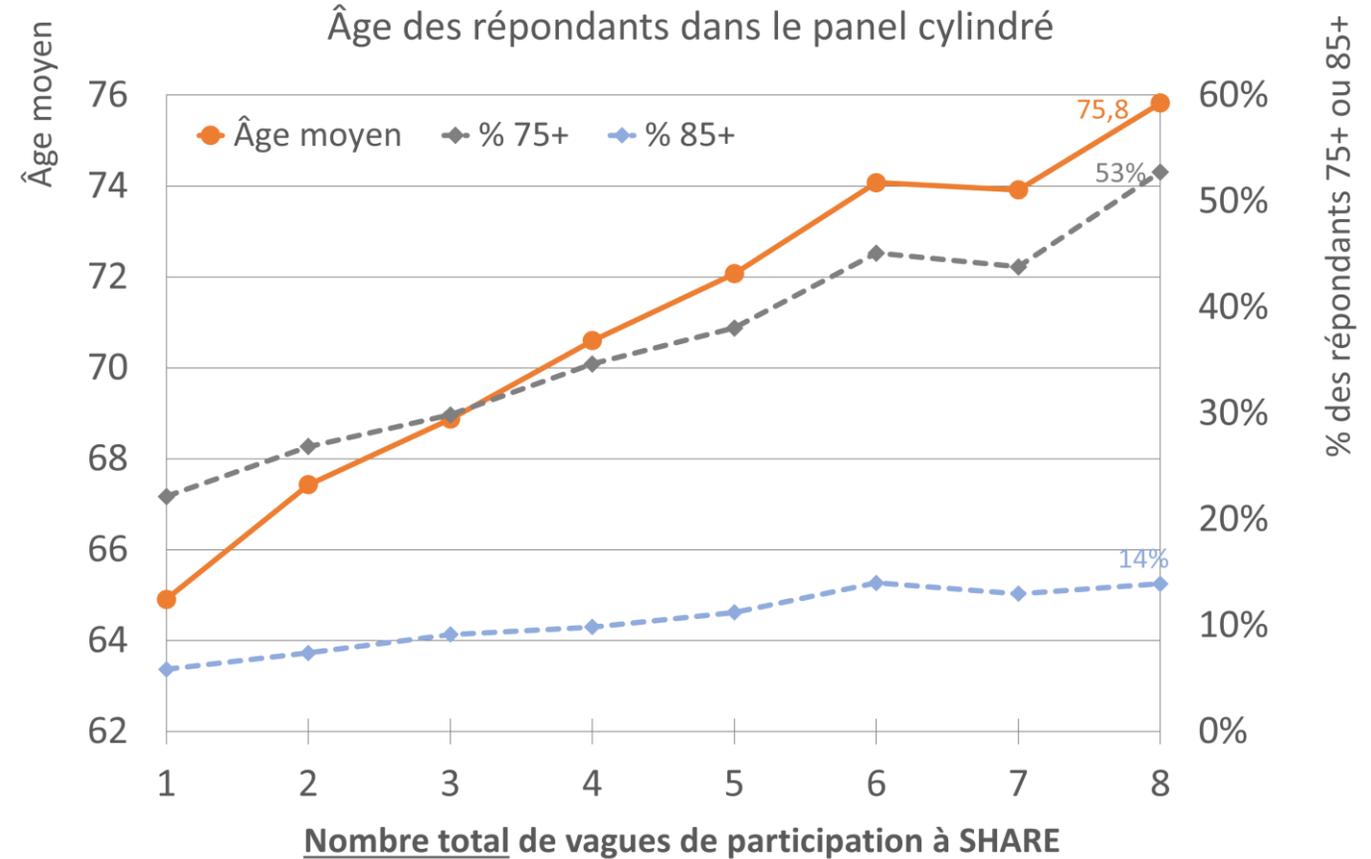


L'âge des répondants SHARE

L'utilisation en panel cylindré conduit à des échantillons d'analyse encore plus âgés

- Échantillon sur 5 vagues = 72 ans
- Échantillon sur 8 vagues = 76 ans

⇒ Bonne fidélisation des répondants les plus âgés dans le panel



Difficultés pour enquêter le grand âge

⇒ Des efforts sur l'ensemble du processus de production de l'enquête

Contacts préalables

- Lettres-avis adaptées : police agrandie, style simplifié
- Nécessité d'avoir des contacts de proches (adresses-relais) : en cas de difficulté de suivi (déménagement, entrée en institution) ou de contact
- *Goodies* ciblés sur les personnes âgées lors des premières vagues (loupe, chauffeuse, ...) puis abandonnés ensuite car trop « cliché » du vieillissement

Difficultés pour enquêter le grand âge

Terrain d'enquête

- Recueil du consentement très scrupuleux : informations RGPD spécifiques à l'écrit et à l'oral
- Relances et reprises de contact plus systématiquement en face-à-face
- **Savoir-être enquêteur spécifique**, notamment en temps de pandémie (problème de vaccination des enquêteurs pendant le Covid)
- **Incitations tarifaires pour les enquêteurs** : rémunération +10% pour un entretien avec un 80+ ans
- Adaptation des modalités d'entretien dans la mesure du possible : recours aux *proxys*, multi-support (visuel et oral pour les cartes-réponses)...

Recours aux *proxys*

Principe

- Recours à un tiers pour répondre à tout ou partie du questionnaire « à la place » de l'enquêté(e)
- La plupart du temps l'époux/épouse ou un enfant (cohabitant ou non)

Utilité

- Amélioration de la participation et réduction de l'attrition dans un panel, démontrée notamment sur l'enquête HRS [\[Weir et al., 2011\]](#)
- Validité de mesure incertaine : assez faible sur les mesures très « subjectives » de la qualité de vie (santé perçue, bien-être), un peu meilleure sur des dimensions plus « observables » de la santé (maladies chroniques, mobilité, santé fonctionnelle) [\[Hutchinson et al, 2022\]](#)

Recours aux *proxys*

Utilisation dans SHARE

- Possible dans tous les modules « ménages » et la plupart des modules « individuels »
- **Pas de proxy possible** dans les modules qui impliquent des tests ou qui, à l'inverse, relèvent de perceptions très personnelles et subjectives :
force de préhension (GS), tests d'aptitudes cognitives (CF), santé mentale (MH), relations sociales (SN), traits de caractère (AC), croyances et aspirations (EX), satisfaction vis-à-vis de l'emploi (EP)

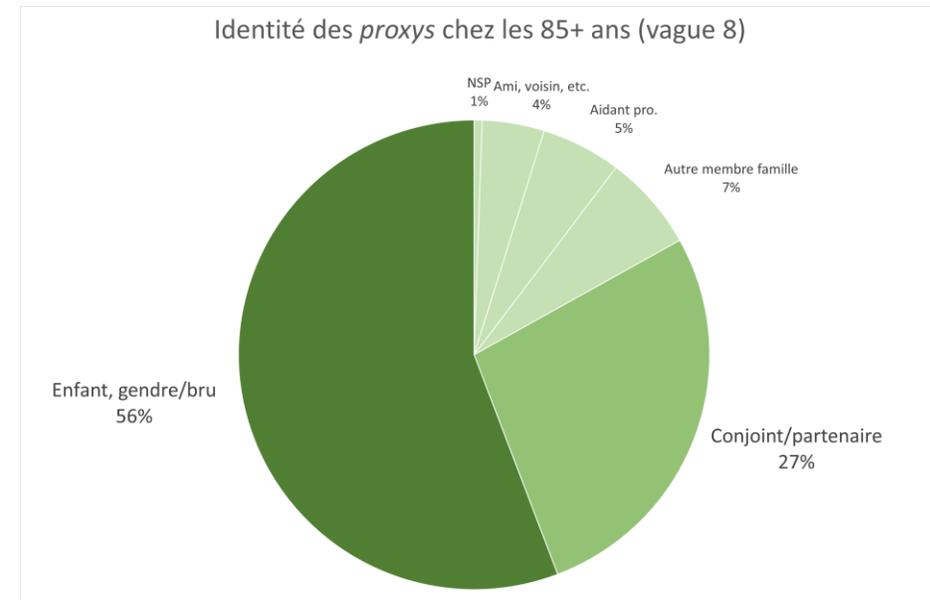
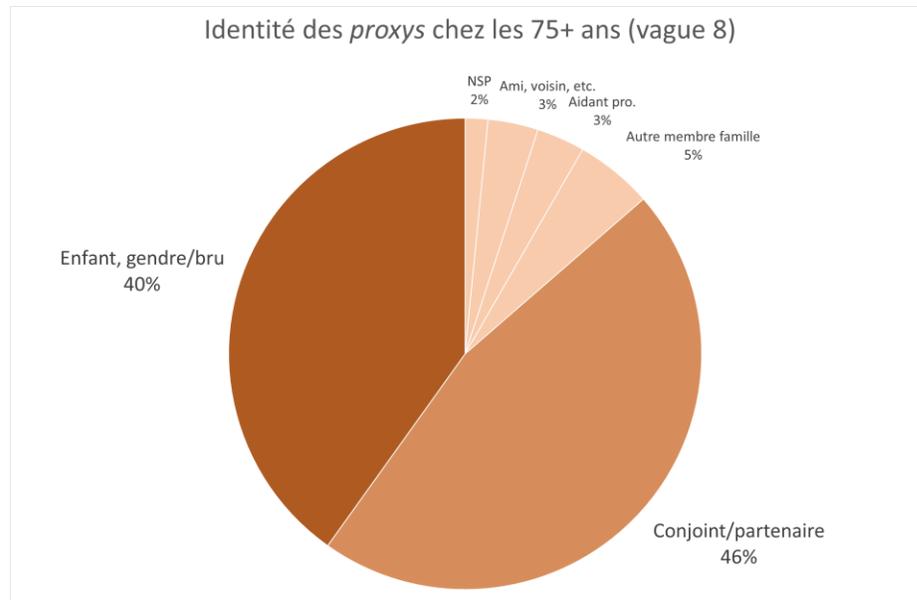
Recours au moins une fois à un proxy au cours de l'entretien (v8) :

- Chez 11% des 75+ ans et 20% des 85+ ans (vs. 6% moyenne générale)

Recours aux *proxys*

Recours aux enfants et au conjoint très majoritaire

- Le *proxy* est l'enfant pour 56% des 85+ ans (46% des 75+ ans)
- Le *proxy* est le conjoint pour 40% des 75+ ans (27% des 85+ ans)



Enquêter en établissement médico-social ?

Quelle place pour les « logements collectifs » dans SHARE ?

- Etablissements = EHPAD et résidences autonomie
- Représentativité partielle dans les échantillonnages (non couverts ou sous-représentés par les bases de sondage dans la plupart des pays), pas de repérage préalable par enquête-filtre
- Mais, en théorie, suivi systématique en cas de déménagement des panélistes, y compris l'entrée en établissement (perspective inférentielle entre vagues V et V+1)

Questionnaire raccourci :

- Dimensions non couvertes : emploi du temps, emploi, aide formelle et informelle à domicile, plusieurs questions sur les traits de caractères, les aspirations et projections ou sur le budget du ménage...
- Adaptation du module « logement » (HO) au cas particulier de la vie en établissement

Enquêter en établissement médico-social ?

Des conditions d'enquête particulièrement difficiles

- Difficultés dans le repérage des entrées en institution : difficile d'être exhaustif, notamment d'obtenir le nom de l'établissement où a emménagé le panéliste
- Difficultés d'accès : « *gatekeeping* » de la part des enfants et des directions d'établissement
- Difficultés techniques : nécessité d'un *proxy*, adaptation aux déficiences cognitives
- Difficultés psychologiques, notamment pour l'enquêteur sans compensation financière spécifique

Enquêter en établissement médico-social ?

En pratique, peu d'entretiens conduits en établissement

- 7,2% des entretiens des 85+ ans en vague 8 sont réalisés en institution (13,2% en France)
- Proportion plus élevée en France ?
Effet mécanique du taux d'institutionnalisation supérieur en France et pas une efficacité particulière pour aller chercher les répondants vivant en institution
- Très faibles taux de réponse des personnes entrées en institution entre deux vagues

⇒ SHARE n'est pas une source très adaptée pour analyser les conditions de vie des personnes âgées en institution

La durée d'entretien (selon l'âge)

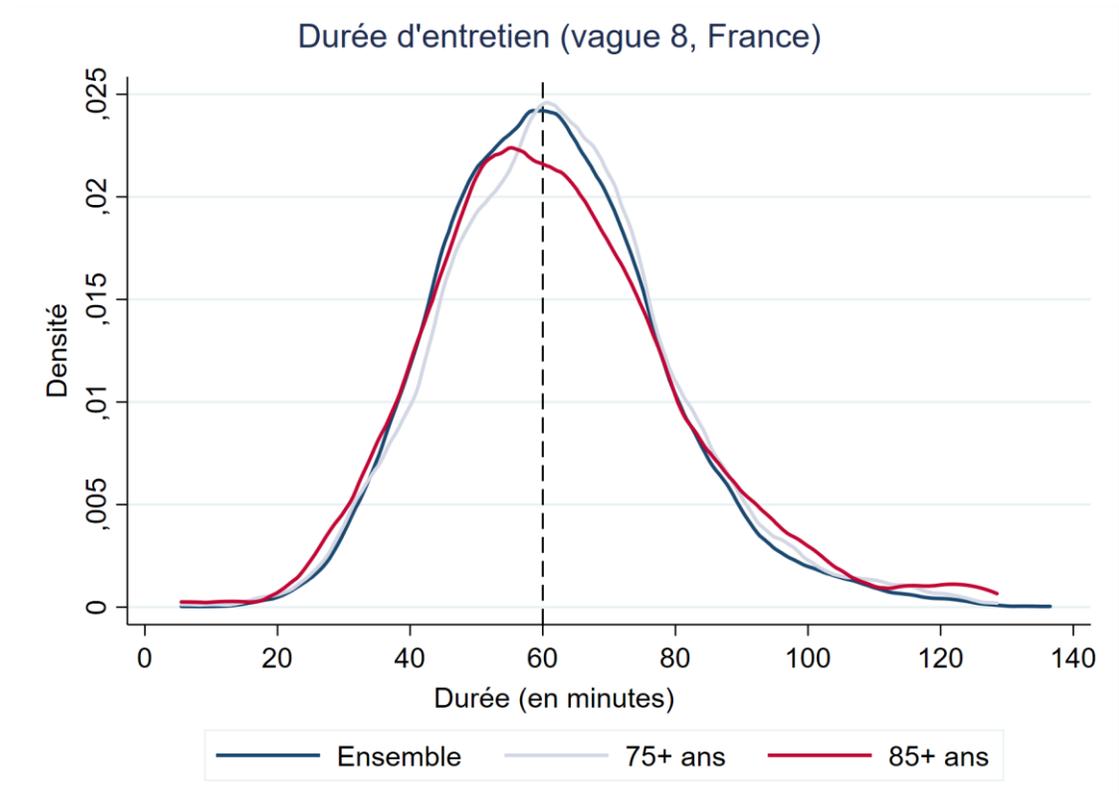
Pas d'augmentation observable de la durée d'entretien en lien avec l'âge (en France)

Effets de vases communicants entre modules

- Modules potentiellement plus fastidieux et donc plus longs à conduire chez les plus âgés
- Mais modules plus filtrés ou non posés : emploi, modules sans *proxy* autorisé, etc.

Autres caractéristiques de l'entretien = facteurs de confusion

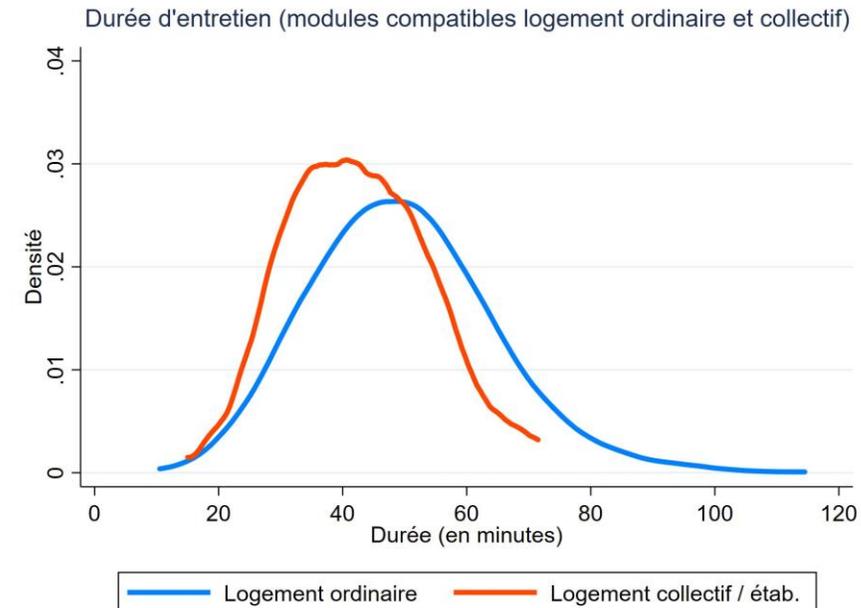
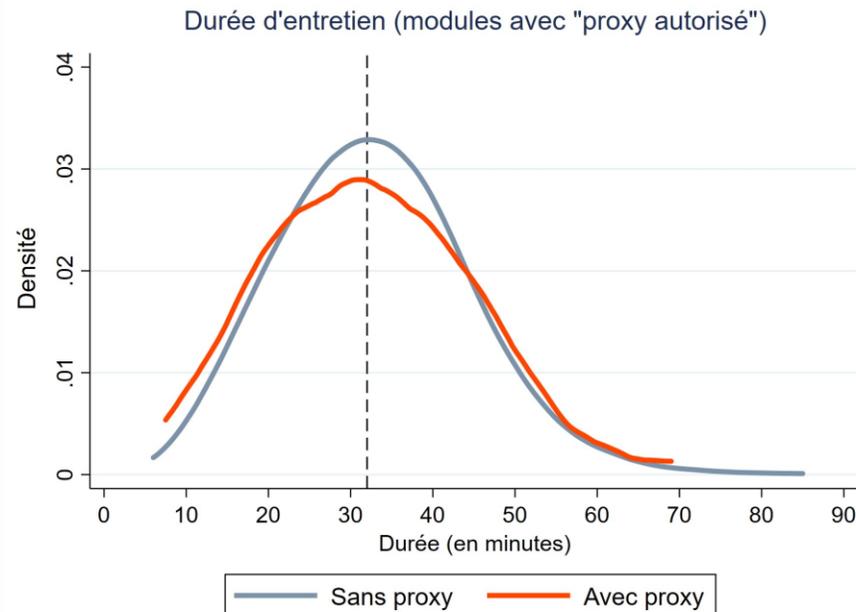
- Initial ou longitudinal, avec ou sans recours à un *proxy*, avec ou sans les modules « ménages », etc.



La durée d'entretien (proxys et établissements)

Pas de différence dans la durée d'entretien selon le recours ou non à un proxy ou le lieu de réalisation de l'entretien (France, vague 8)

- Même une durée observée inférieure en moyenne en établissement (-8 min)...



La participation au grand âge

Difficultés méthodologiques pour évaluer le niveau de participation à l'enquête selon l'âge

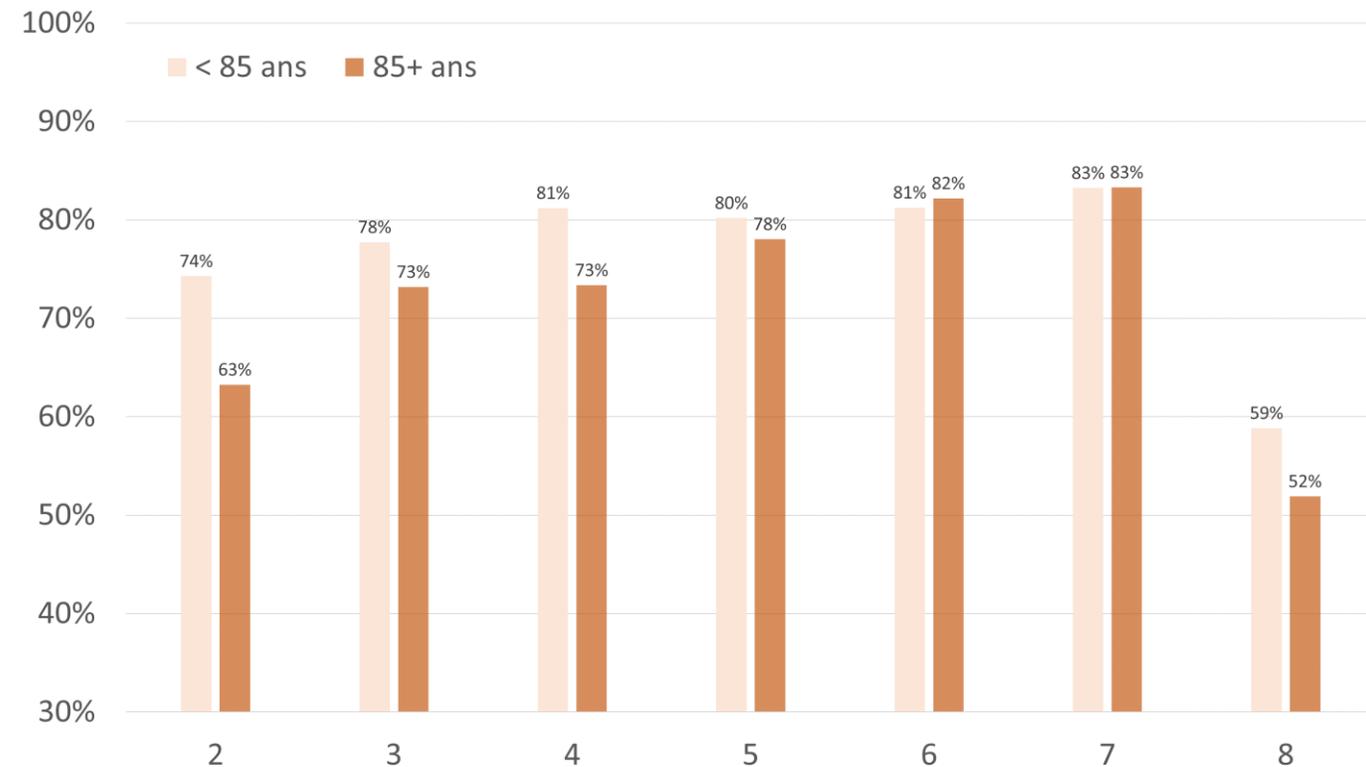
- Participation « transversale » : information auxiliaire sur l'âge pas ou mal connue si le ménage ne peut pas être contacté et enquêté *a minima*
- Rétention d'une vague à l'autre : biais de repérage des changements de statut (éligibilité, décès) d'une d'intensité variable selon les pays

La participation au grand âge

Participation continue au panel (en V chez les participants en V-1)

- Pas de différence observable entre les 75- ans et les 75+ ans
- Attrition plus importante au-delà de 85 ans durant les premières vagues (-6pp à -10pp de participation conditionnelle)
- Les niveaux d'attrition (conditionnellement au statut vital et à l'éligibilité) ne sont plus vraiment différents avant et après 85 ans depuis la vague 5

Taux de participation des 85+ ans au fil des vagues
(parmi les éligibles en vague V ayant participé en V-1)



Réflexions générales

Des dilemmes de positionnement...

- Les 50+ ans aujourd'hui, ce sont des gens relativement « jeunes »
- SHARE a aussi cherché à se débarrasser de son image d'une « enquête auprès des vieux » : changement de communication, enrichissement du questionnaire au-delà des thématiques usuelles du grand âge, ...

... et de méthode

- Pas assez de réflexion spécifique sur l'échantillonnage ou les spécificités du terrain d'enquête en institution (en train de changer dans la perspective de SHARE 2.0 !)
- Arbitrage entre l'effort de rétention dans le panel (nécessaire pour les analyses causales) et la représentativité transversale, avec un renouvellement partiel du questionnaire à chaque vague (de plus en plus demandé par les financeurs et les répondants)

Réflexions générales

Cependant, des enjeux épidémiologiques et de financements associés toujours fortement axés sur les seniors et le grand âge :

- Déclin cognitif (enquête HCAP)
- Repérage des états précurseurs de la dépendance (fragilité)
- ...

Merci de votre attention

thomas.renaud@dauphine.psl.eu



UNIVERSITÉ PARIS DAUPHINE - PSL

Place du Maréchal de Lattre de Tassigny – 75775 Paris cedex 16

Back-up



Exemples de lettres-avis (panel actif 80+ ans)

Dauphine | PSL
UNIVERSITÉ PARIS

SHARE
FRANCE
SURVEY OF HEALTH, AGEING
AND RETIREMENT IN EUROPE



Identifiant : **HHIDCOM**

Civilité Nom Prénom
Adresse
CP Commune

Paris, le < date >

Madame/Monsieur < XXX >

J'espère que ce courrier vous trouve en bonne santé. Vous avez participé à la dernière vague de **l'enquête SHARE** ou à l'enquête téléphonique SHARE-Covid, et nous vous en remercions chaleureusement.

En dépit du contexte sanitaire qui demeure incertain, l'enquête SHARE se poursuit sous sa forme habituelle pour une neuvième vague. Nous aimerions donc vous interroger à nouveau, dans le cadre d'un entretien en face-à-face à votre domicile.

Vous serez contacté(e) dans les prochains jours par < M./Mme. YYY > enquêteur/trice de Kantar-TNS, mandaté(e) par l'Université Paris-Dauphine. L'enquêteur cherchera à vous contacter dans un premier temps par téléphone, au : < NUM TEL >. Si votre numéro a changé, vous pouvez nous le signaler, en appelant le 0 801 800 903 (appel gratuit) ou par email (share@tns-sofres.com).

Tout sera fait pour que cet entretien se déroule dans les meilleures conditions et en toute sécurité. L'enquêteur appliquera scrupuleusement l'ensemble des gestes-barrière permettant de limiter la circulation des virus : port du masque, respect d'une distance de sécurité, désinfection systématique des mains et du matériel.

Si vous ne pouvez pas ou ne voulez pas répondre à cette enquête seul(e), vous pouvez vous faire aider par un proche. Pour vous remercier de votre temps, nous avons le plaisir de vous adresser un chèque-cadeau joint à ce courrier. Votre participation à l'enquête SHARE est strictement volontaire et les informations recueillies ne sont

Exemples de lettres-avis (institution)

Dauphine | PSL
UNIVERSITÉ PARIS

SHARE SURVEY OF HEALTH, AGEING AND RETIREMENT IN EUROPE
FRANCE

STATISTIQUE PUBLIQUE

Identifiant : **HHIDCOM**

Civilité Nom Prénom
Adresse
CP Commune

Paris, le < date >

Madame/Monsieur < XXX >

L'Université Paris-Dauphine conduit l'**enquête SHARE**, enquête européenne de grande envergure sur la santé, le vieillissement et la retraite, avec le soutien du Ministère de l'Enseignement supérieur, de la Recherche et de l'Innovation et d'autres institutions publiques (CNSA, CNAV, COR). L'objectif de l'enquête SHARE est de connaître les conditions de vie des personnes de plus de 50 ans et de comprendre les impacts économiques et sociaux du vieillissement. Elle permet, par exemple, d'étudier la santé mentale et cognitive, les relations intergénérationnelles ou la prise en charge de la perte d'autonomie. En dépit du contexte sanitaire incertain, la neuvième vague de l'enquête a été lancée récemment.

Comme vous le savez peut-être, <M./Mme. XXX> a déjà accepté de participer à cette enquête à plusieurs reprises. Les informations recueillies nous indiquent qu'il/elle vit aujourd'hui en résidence collective ou en institution médico-sociale. Nous lui avons directement adressé une lettre l'informant de cette neuvième vague d'enquête. En effet, dans la mesure où ses aptitudes cognitives le permettent, sa participation est importante pour nous, car il est fondamental de suivre les personnes interrogées dans la durée afin de mesurer et comprendre l'évolution des aspects économiques et sociaux liés au vieillissement. Nous tenions à vous informer de cette sollicitation, en espérant que vous pourrez faciliter le déroulement de cet entretien. Selon son état de santé, l'entretien peut se dérouler avec votre aide ou celle d'un autre membre de sa famille, d'un proche ou d'un soignant habitué à s'en occuper.

La réalisation des entretiens est confiée à la société d'enquête Kantar-TNS. Dans les prochains jours, un enquêteur prendra contact avec <M./Mme. XXX> et avec l'établissement dans lequel il/elle réside, pour convenir du moment le plus approprié pour cet entretien. Compte tenu du contexte sanitaire et des risques particuliers pour les personnes âgées, nous tenons à vous assurer que tout sera mis en œuvre pour que l'entretien se déroule dans des conditions de sécurité optimales. L'enquêteur appliquera scrupuleusement l'ensemble des gestes-barrière permettant de limiter la circulation des virus : port du masque, respect d'une distance de sécurité, désinfection systématique des mains et du matériel.

Cette enquête n'est pas obligatoire et, comme le garantit la loi, les réponses resteront strictement ano-

Dauphine | PSL
UNIVERSITÉ PARIS

SHARE SURVEY OF HEALTH, AGEING AND RETIREMENT IN EUROPE
FRANCE

STATISTIQUE PUBLIQUE

Identifiant : **HHIDCOM**

A l'attention du directeur de l'établissement
Adresse établissement
CP Commune

Paris, le <date>

Madame, Monsieur,

L'Université Paris-Dauphine conduit l'**enquête SHARE**, enquête européenne de grande envergure sur la santé, le vieillissement et la retraite, avec le soutien du Ministère de l'Enseignement supérieur, de la Recherche et de l'Innovation et d'autres institutions publiques (CNSA, CNAV, COR). L'objectif de l'enquête SHARE est de connaître les conditions de vie des personnes de plus de 50 ans et de comprendre les impacts économiques et sociaux du vieillissement. Elle permet, par exemple, d'étudier la santé mentale et cognitive, les relations intergénérationnelles ou la prise en charge de la perte d'autonomie. En dépit du contexte sanitaire incertain, la neuvième vague de l'enquête a été lancée récemment.

<M./Mme. XXX> a déjà accepté de participer à cette enquête à plusieurs reprises. Les informations recueillies auprès de ses proches nous ont permis de savoir que cette personne est aujourd'hui résident(e) de votre établissement. Nous lui avons adressé une lettre l'informant de cette nouvelle vague d'enquête. En effet, dans la mesure où ses aptitudes cognitives le permettent, sa participation est importante pour nous, car il est fondamental de suivre les personnes interrogées dans la durée afin de comprendre l'évolution des aspects économiques et sociaux liés au vieillissement. Aussi, nous nous permettons de vous solliciter pour faciliter le déroulement de cet entretien. Selon son état de santé, l'entretien peut se dérouler avec l'aide d'un membre de sa famille ou d'un soignant habitué à s'en occuper le cas échéant.

La réalisation des entretiens est confiée à la société d'enquête Kantar-TNS. Dans les prochains jours, un enquêteur prendra contact avec votre établissement pour convenir du moment le plus approprié pour cet entretien. Compte tenu du contexte sanitaire et des risques particuliers au milieu médico-social, nous tenons à vous assurer que tout sera mis en œuvre pour que l'entretien se déroule dans des conditions de sécurité optimales. L'enquêteur appliquera scrupuleusement l'ensemble des gestes-barrière permettant de limiter la circulation des virus : port du masque, respect d'une distance de sécurité, désinfection systématique des mains et du matériel.

Cette enquête n'est pas obligatoire et, comme le garantit la loi, les réponses resteront strictement

Recours aux *proxys*

Recours assez homogène selon les modules

- Entre 13 et 17% pour les mesures individuelles
- Logiquement un peu moins pour les modules ménages : membre du ménage le plus « autonome » désigné pour répondre au module
- 16% des prises de mesure de la force de préhension des mains ne peuvent pas être réalisées en raison des difficultés de l'enquêté

Recours aux *proxys* par module chez les 85+ ans (vague 8)

