

# **BAROMÈTRE DE SANTÉ PUBLIQUE** **FRANCE 2024 : GESTION DES EFFETS** **DE MESURE**

Noémie Soullier et l'équipe Baromètre

Journée d'étude LifeObs – 24 novembre 2025

## CONTEXTE

# LE DISPOSITIF D'ENQUÊTE BAROMÈTRE DE SANTÉ PUBLIQUE FRANCE

## DEPUIS 30 ANS, UN OBSERVATOIRE UTILE À L'ACTION

- Une enquête **transversale répétée**, réalisée par téléphone depuis 1992
- Une **enquête multithématique** portant sur les opinions, connaissances et comportements en lien avec la santé
- Pour orienter et évaluer les politiques publiques de santé et les campagnes d'information et de prévention en santé

## UNE REFONTE DEVENUE NÉCESSAIRE

- Pour améliorer la **qualité** des statistiques produites
  - Contexte de déclin des taux de réponse et de la joignabilité des personnes par téléphone
- Pour mieux répondre aux **attentes** et aux besoins
  - Estimations régionales et sur des sous-populations plus vulnérables

## LE NOUVEAU DISPOSITIF

- A partir de 2024, une enquête transversale répétée **tous les deux ans**, les années paires.
- Auprès d'individus âgés de **18 à 79 ans**, résidant en **France hexagonale** ou dans les **DROM** (hors Mayotte) et vivant en logement ordinaire.
- Production **d'estimations régionales** à chaque édition.

## LE CHANGEMENT DE MÉTHODE D'ENQUÊTE

- **Objectif** : améliorer la qualité des statistiques produites
- **Historique** : depuis 1992, une enquête collectée par téléphone, à partir de numéros de téléphone fixe et mobile générés aléatoirement
- **A partir de 2024** : tirage au sort d'individus dans la base Fidéli (Insee-DGFiP), permettant :
  - Un protocole de contact et de collecte multimode : contact courrier et mail, réponse internet-téléphone
  - Une correction de la non-réponse totale en 2 temps, grâce aux informations disponibles sur les non-répondants

## L'ÉDITION 2024

# PROTOCOLE ET BILAN DE COLLECTE

**12 février**  
Début

**18 mars**  
Ouverture téléphone

**27 mai**  
Fin

## CONTACTS



## MODES DE RÉPONSE



- **Échantillon principal : 69 866 individus tirés au sort**
- Sur-représentation des jeunes, des niveaux de vie les plus faibles, des régions les moins peuplées
- **Sous-échantillon méthodologique : monomode téléphone (7 751 tirés au sort)**
- Impact des effets de mesure sur les évolutions → comparaison multimode-monomode
- Mise en évidence des effets de mesure → comparaison des primo-répondants multimode (internet) et des répondants monomode téléphone

**Jeudi 27** novembre 2025  
**AUDITORIUM**

**Détection et correction  
des effets de mode - partie 2**

Présidente :  
Gwennaëlle BRILHAULT (Insee)

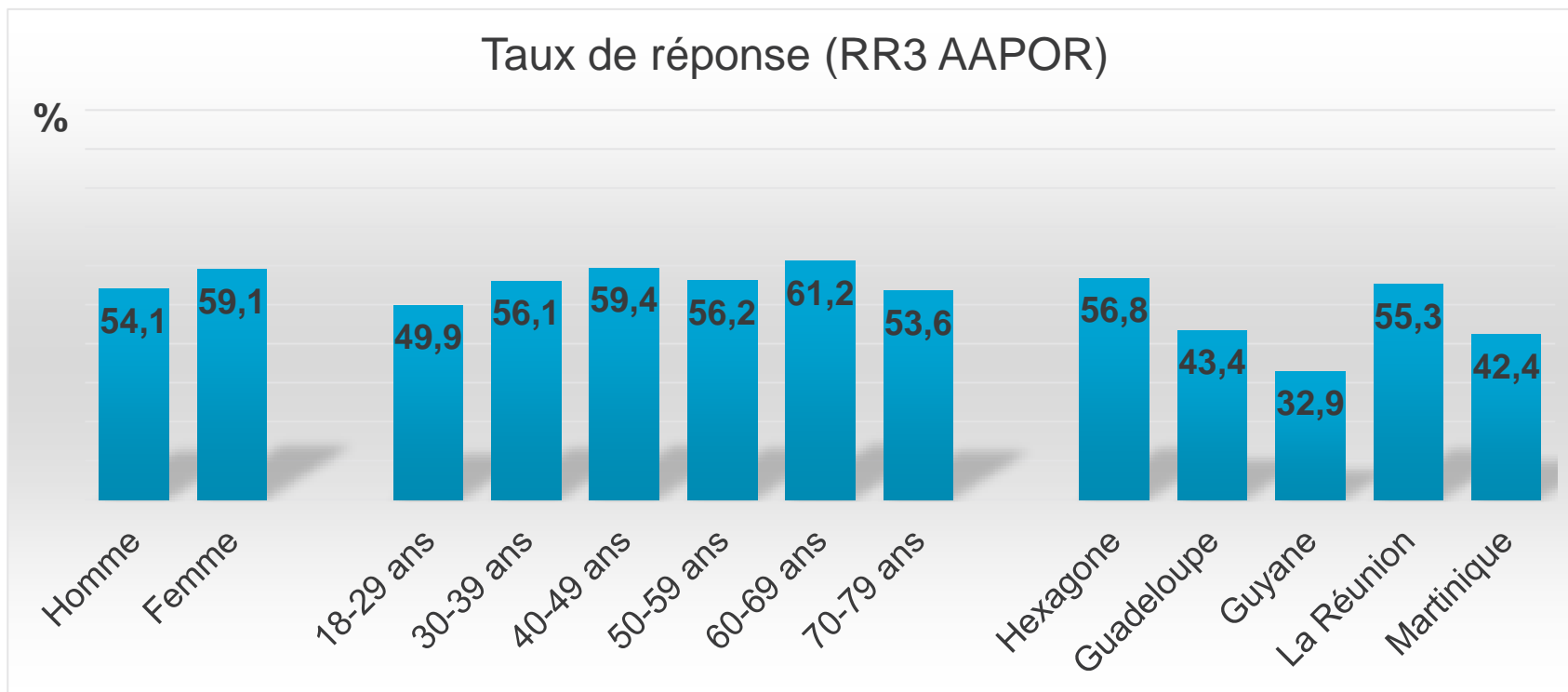
**SESSION 22**

9h15

Axelle QUIVIGER (Santé publique France),  
Noémie SOULLIER (Santé publique France),  
Jean-Baptiste RICHARD (Santé publique France),  
Leïla SABONI (Santé publique France),  
Maria EL-HADDAD (Santé publique France)

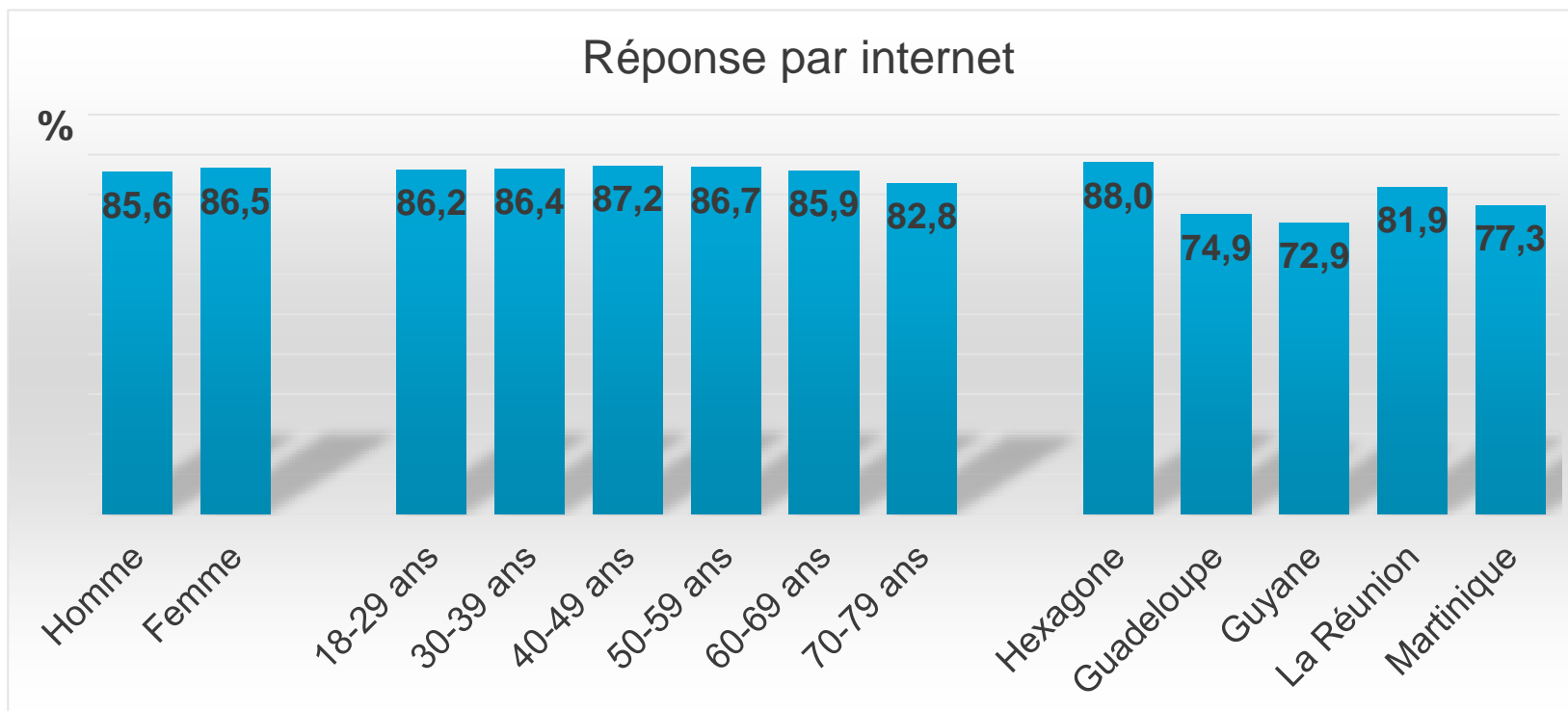
**ÉVALUATION DE L'EXISTENCE ET DE L'IMPACT  
D'EFFETS DE MESURE DANS UNE ENQUÊTE  
MULTIMODE : LE CAS DU BAROMÈTRE  
DE SANTÉ PUBLIQUE FRANCE**

- **34 940 répondants**, soit un taux de réponse de **56,6% au global** (pondéré par poids de sondage + tenant compte de la proportion estimée d'individus hors du champ parmi les non-joints)
- Les hommes et les jeunes ont un peu moins participé.
- Une participation beaucoup plus faible en Guyane et dans une moindre mesure aux Antilles





- **86,1% ont participé par internet**
- **Similaire selon le sexe et l'âge**
- **Des différences selon la zone géographique**



# EFFETS DE MESURE

**LESQUELS ?**

## RISQUES D'EFFETS DE MESURE




- **Différences entre les modes de réponse proposés :**
  - Visuel (internet) vs oral (téléphone)
  - Auto-administré (internet) vs administré par un enquêteur (téléphone)
- **Questions sujettes aux effets de mesure a priori :** opinions, échelles d'accord, questions sensibles, questions difficiles


## RISQUES D'EFFETS DE MESURE

- **Différences entre les modes de réponse proposés :**
  - Visuel (internet) vs oral (téléphone)
  - Auto-administré (internet) vs administré par un enquêteur (téléphone)
- **Questions sujettes aux effets de mesure a priori :** opinions, échelles d'accord, questions sensibles, questions difficiles

## LIMITER CES RISQUES EN AMONT DE LA COLLECTE

- **Design visuel :** même questionnaire/interface pour les 2 modes
  - Consigne enquêteur : lire tout ce qui est à l'écran
  - Utilisation des infobulles pour fournir de l'information complémentaire facultative
- **Ergonomie :** longs tableaux transformés en **accordéon dynamique** (pour éviter le straightlining)
- **Formulations :** pas de longue liste de modalités, pas de modalité médiane, poser une suite de sous-questions en oui/non plutôt que des questions à choix multiples
- **Non-réponse partielle :** questions obligatoires avec **NSP/NVP en 2<sup>nde</sup> intention** par défaut (pour limiter le satisficing), sauf pour :
  - Les questions sensibles ou complexes, pour éviter des abandons de questionnaire
  - Les questions de connaissance, où le NSP est une modalité significative

17:57   

 **BAROMÈTRE**  
Santé publique France

Quitter et revenir plus tard

**Au cours de ces 2 dernières années, avez-vous été confrontée chez vous ou ailleurs à :**

une inondation<sup>®</sup> ?

Oui

Non




une tempête ?

une canicule<sup>®</sup> ?

une sécheresse ?

un feu de forêt ?

Précédent Suivant

17:58   

**Au cours de ces 2 dernières années, avez-vous été confrontée chez vous ou ailleurs à :**

**Veuillez renseigner une réponse à chaque question**

une inondation<sup>®</sup> ?

Oui

une tempête ?

Non

une canicule<sup>®</sup> ?

Oui

une sécheresse ?

Oui

Non

Vous ne savez pas

Vous ne souhaitez pas répondre

- 2<sup>nde</sup> intention = les modalités ne sont pas visibles et s'affichent uniquement si le répondant essaie de passer à l'écran/la question suivant(e) sans avoir répondu à la question

- **Proportion plus importante de non-réponse partielle par internet**
- En lien avec un biais de « satisficing » (moindre effort) par internet
- En particulier, pour les questions où ces modalités étaient en 1<sup>ère</sup> intention : questions sensibles, questions complexes, et questions de connaissance

## EXEMPLES : % NSP/NVP LES PLUS ÉLEVÉS

Question	Affichage	Multimode	Monomode téléphone
Sur une échelle allant de 0 à 10, où 0 représente la pire vie possible et 10 la meilleure vie possible, où pensez-vous vous situer dans 5 ans ?	1 <sup>ère</sup> intention	28 %	6 %
Selon vous, pour être en bonne santé, faut-il manger des légumes secs tous les jours ?	1 <sup>ère</sup> intention	25 %	1 %
Combien de temps passez-vous en moyenne à regarder les écrans chaque jour en dehors de votre activité professionnelle ? (heures – minutes)	1 <sup>ère</sup> intention	12 %	1 %
Au cours des 12 derniers mois, avez-vous pensé à vous suicider ?	1 <sup>ère</sup> intention	5 %	1 %
Etes-vous défavorable à certaines vaccinations en particulier ?	2 <sup>nde</sup> intention	3 %	1 %

- **Proportion plus importante de non-réponse partielle par internet**
- En lien avec un biais de « satisficing » (moindre effort) par internet
- En particulier, pour les questions où ces modalités étaient en 1<sup>ère</sup> intention : questions sensibles, questions complexes, et questions de connaissance
- **Santé perçue meilleure par téléphone**
- En lien avec un biais de désirabilité sociale par téléphone
- Exemples : état de santé en général, limitations
- Ne concerne pas les questions factuelles (survenue d'évènements, pathologies)



- **Proportion plus importante de non-réponse partielle par internet**
- En lien avec un biais de « satisficing » (moindre effort) par internet
- En particulier, pour les questions où ces modalités étaient en 1<sup>ère</sup> intention : questions sensibles, questions complexes, et questions de connaissance
  
- **Santé perçue meilleure par téléphone**
- En lien avec un biais de désirabilité sociale par téléphone
- Exemples : état de santé en général, limitations
- Ne concerne pas les questions factuelles (survenue d'évènements, pathologies)
  
- **Réponse positive extrême « Tout à fait » / « Très » plus souvent sélectionnée par téléphone**
- En lien avec un biais d'approbation par téléphone
- Exemples : favorable à la vaccination en général, impact des messages « canicule » sur le comportement
  
- **→ Problème pour les analyses d'évolution**
- Passage d'une enquête exclusivement téléphonique à une enquête multimode internet-téléphone

# **EFFETS DE MESURE**

**PRISE EN COMPTE DANS LES ANALYSES**

- **Proportion plus importante de non-réponse partielle par internet**
- Questions sensibles ou complexes : traitement de la NR partielle par imputation
- Questions de connaissance : regroupement de la NR partielle avec les mauvaises réponses

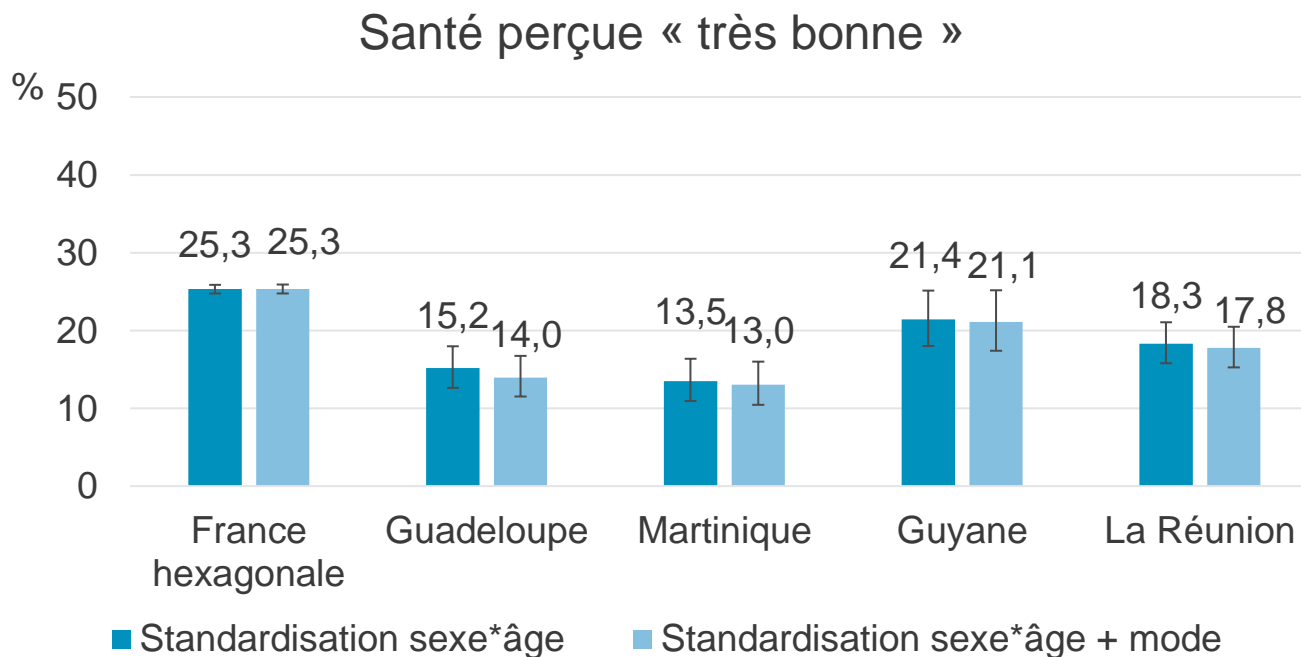
- **Proportion plus importante de non-réponse partielle par internet**
- Questions sensibles ou complexes : traitement de la NR partielle par imputation
- Questions de connaissance : regroupement de la NR partielle avec les mauvaises réponses
- **Perception de la santé déclarée plus mauvaise par internet**
- Meilleure mesure supposée par internet
- Une option : « corriger » les réponses collectées par téléphone en prédisant leur valeur si elles avaient été collectées par internet. Mais attention : caractère séquentiel du protocole, une variable inobservée peut expliquer le caractère tardif de la réponse (intérêt pour l'enquête par exemple)
- Evolutions non présentées pour l'instant

- **Proportion plus importante de non-réponse partielle par internet**
- Questions sensibles ou complexes : traitement de la NR partielle par imputation
- Questions de connaissance : regroupement de la NR partielle avec les mauvaises réponses
- **Perception de la santé déclarée plus mauvaise par internet**
- Meilleure mesure supposée par internet
- Une option : « corriger » les réponses collectées par téléphone en prédisant leur valeur si elles avaient été collectées par internet. Mais attention : caractère séquentiel du protocole, une variable inobservée peut expliquer le caractère tardif de la réponse (intérêt pour l'enquête par exemple)
- Evolutions non présentées pour l'instant
- **Réponse positive extrême « Tout à fait » plus souvent sélectionnée par téléphone**
- Regroupement des réponses positives : « tout à fait » et « plutôt »

- **Proportion plus importante de non-réponse partielle par internet**
- Questions sensibles ou complexes : traitement de la NR partielle par imputation
- Questions de connaissance : regroupement de la NR partielle avec les mauvaises réponses
- **Perception de la santé déclarée plus mauvaise par internet**
- Meilleure mesure supposée par internet
- Une option : « corriger » les réponses collectées par téléphone en prédisant leur valeur si elles avaient été collectées par internet. Mais attention : caractère séquentiel du protocole, une variable inobservée peut expliquer le caractère tardif de la réponse (intérêt pour l'enquête par exemple)
- Evolutions non présentées pour l'instant
- **Réponse positive extrême « Tout à fait » plus souvent sélectionnée par téléphone**
- Regroupement des réponses positives : « tout à fait » et « plutôt »
- **Estimations produites à partir de l'échantillon multimode uniquement**
- Pérennité du sous-échantillon collecté uniquement par téléphone non-garantie (difficultés croissantes de joignabilité)

- **Participation par internet : similaire selon le sexe et l'âge, mais des différences plus marquées selon la zone géographique**
- **Les comparaisons régionales sont habituellement effectuées en utilisant une pondération standardisée sur le sexe et l'âge, afin de comparer les régions entre elles à structure équivalente**
- **→ Ajout d'une marge « mode de collecte », afin de neutraliser les éventuels effets de composition sur cette variable.**
- **Marge = proportion pondérée de questionnaires complétés dans chaque mode, (soit 86,1 % par internet et 13,9 % par téléphone)**
- **Jeu de pondération dédié aux comparaisons régionales**

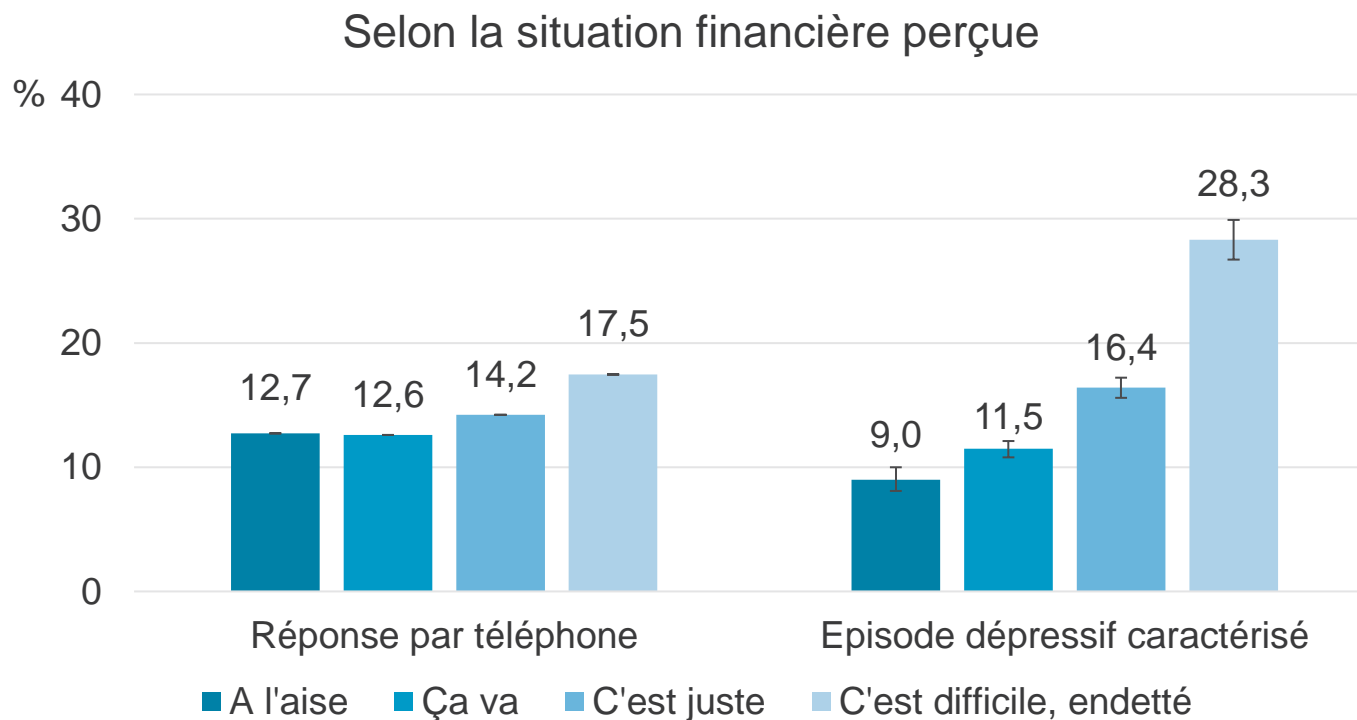
- **Aucun impact pour l'Hexagone**
- Peu de variations régionales de la part de répondants internet (entre 85% et 90%)
- **Exemple de la santé perçue**
- Léger impact à la baisse pour les DROM
- Légère augmentation de la variance





# CONCLUSION

- D'autres comparaisons de sous-populations sont envisagées, par exemple selon le niveau de diplôme ou la situation financière.
- Le niveau de vie est associé au mode de collecte, mais cela ne remet pas en cause les conclusions (gradients d'ISS forts).
- Point à discuter cependant, selon la variable étudiée



- **Santé perçue : analyse de sensibilité en prédisant le contre-factuel internet pour les répondants par téléphone ?** (estimation comme si tous les répondants avaient répondu par internet = mode de référence)
- **Etude des effets de mesure selon les sous-populations :** y a-t-il des sous-populations (genre, sexe...) dans lesquelles les effets de mesure sont plus/moins marqués ?
- **Marge mode de collecte : quid des évolutions dans le temps ?** Part de répondants par téléphone en perte de vitesse. Envisager une pondération dédiée aux analyses d'évolution, incluant la marge mode de 2024. Viable à court/moyen terme, mais incertain à long terme. Autre solution ?

## AMÉLIORATIONS POUR LA PRÉVENTION DES EFFETS DE MESURE

- Certains effets de mesure n'étaient pas anticipés ou leur ampleur avait été sous-estimée
- Questions de connaissance : NVP en 2<sup>nde</sup> intention + ajout d'une consigne
- Eviter des effets de type « recherche internet » ou autre aide extérieure pour trouver la bonne réponse
  - Consigne : « C'est votre opinion que nous intéresse, veuillez ne pas aller chercher de l'aide pour répondre »
- Mieux identifier ces recours
  - Question à la fin du questionnaire : « Êtes-vous allé(e) chercher sur internet la réponse à certaines questions ? »

## AMÉLIORATIONS POUR LA PRÉVENTION DES EFFETS DE MESURE

- **Certains effets de mesure n'étaient pas anticipés ou leur ampleur avait été sous-estimée**
- **Questions de connaissance : NVP en 2<sup>nd</sup>e intention + ajout d'une consigne**
- Éviter des effets de type « recherche internet » ou autre aide extérieure pour trouver la bonne réponse
  - Consigne : « C'est votre opinion que nous intéresse, veuillez ne pas aller chercher de l'aide pour répondre »
- Mieux identifier ces recours
  - Question à la fin du questionnaire : « Êtes-vous allé(e) chercher sur internet la réponse à certaines questions ? »
- **Limiter le recours au NSP en 1<sup>ère</sup> intention**
- **Uniquement pour questions sensibles ++ (suicide, violences sexuelles), associées à un risque d'abandon du questionnaire**
- **Amélioration d'ergonomie pour les questions heures-minutes**
- **Modifications de formulations : bien-être, tranches pour questions numériques**

1. C. Léon, L. Perrin, I. Gillaizeau, A. Papadopoulos. Épisodes dépressifs : prévalence et recours aux soins. In Baromètre de Santé publique France : résultats de l'édition 2024. Saint-Maurice : Santé publique France ; 2025 : 12 p.
2. A. Pasquereau, R Guignard, R Andler, V Nguyen-Thanh. Tabagisme : usage, envie d'arrêter et tentatives d'arrêt. In Baromètre de Santé publique France : résultats de l'édition 2024. Saint-Maurice : Santé publique France ; 2025 : 8 p.
3. N. Soullier, D. Grange, L. Saboni, J.-B. Richard. Méthode de l'enquête. In Baromètre de Santé publique France : résultats de l'édition 2024. Saint-Maurice : Santé publique France ; 2025 : 8 p. (à paraître)
4. H. Lahbib, J. Coste, L. Guldner. Santé générale : santé perçue et limitations d'activité. In Baromètre de Santé publique France : résultats de l'édition 2024. Saint-Maurice : Santé publique France ; 2025 : 6 p. (à paraître)
5. S Vandentorren, A Mondeilh. Inégalités de santé : le poids des déterminants sociaux. In Baromètre de Santé publique France : résultats de l'édition 2024. Saint-Maurice : Santé publique France ; 2025 : 14 p. (à paraître)

- 1. The American Association for Public Opinion Research. Standard Definitions: Final Dispositions of Case Codes and Outcome Rates for Surveys. 10th edition. AAPOR. 2023.**
- 2. Deroyon T, Favre-Martinoz C. La correction de la non-réponse par imputation. Insee; 2017.**
- 3. Gummer T, Kunz T, Rettig T, Höhne JK. How to Detect and Influence Looking Up Answers to Political Knowledge Questions in Web Surveys. Public Opinion Quarterly. 2023;87(S1):507-41.**
- 4. Vehovar V, Couper MP, Čehovin G. Alternative Layouts for Grid Questions in PC and Mobile Web Surveys: An Experimental Evaluation Using Response Quality Indicators and Survey Estimates. Social Science Computer Review. 46(1) 2022**

**MERCI DE VOTRE ATTENTION**

Contact : [noemie.soullier@santepubliquefrance.fr](mailto:noemie.soullier@santepubliquefrance.fr)