## Les personnes âgées Démographie, Morbidité, Handicap

Joël Ankri
GH Ste Périne (AP-HP)
Université Versailles-St Quentin

## Démographie

## Au 17ème siècle... Premiers dénombrements

La Population de Bruel-en-Vexin en 1625 ( $\mathrm{n}=293$ )


## Au 17ème siècle... <br> Premiers dénombrements



## Au 17ème siècle... Premiers dénombrements



## Au 17ème siècle... Le premier dictionnaire

VIEILLARD : « On appelle vieillard un homme depuis quarante ans jusqu'à soixante-dix ans. Les vieillards sont d'ordinaire soupçonneux, jaloux, avares, chagrins, causeurs, se plaignent toujours, les vieillards ne sont pas capables d'amitiés »

Dictionnaire français de Pierre Richelet,
C-P Richelet, 1680

## Quatre siècle d'évolution...

La Population de Bruel-en Vexin en 1625 ( $\mathrm{n}=293$ ), comparée à la population française de 1997


## La population âgée

## Définition

Augmentation inéluctable RP 99:

60 ans $+=21.5 \%$ de la population française<br>75 ans $+=7.8 \%$<br>85 ans $+=2.5 \%$<br>100 ans + = 11593 individus en 1999

## Plus de 10.000

## centenaires

## en France, en 2002



## Recensement de 1999 en France

| Age | Total | Hommes | Femmes | Ratio |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
|  |  |  |  |  |
| 100 | 3190 | 432 | 2758 | 6,4 |
| 101 | 1935 | 244 | 1691 | 6,9 |
| 102 | 1120 | 135 | 985 | 7,3 |
| 103 | 642 | 40 | 602 | 15,1 |
| 104 | 367 | 34 | 333 | 9,8 |
| $105+$ | 408 | 53 | 355 | 6,7 |
|  |  |  |  |  |
| Total | 7662 | 938 | 6724 | 7,2 |

Source: Communication INSEE
2000: 463
62
401
2001:
538
59
479

## Rectangularisation de la courbe de survie en France au cours du 20ème siècle...



## Rectangularisation de la courbe de survie en France au cours du 20ème siècle...



## Concentration des décès en France au cours du 20ème siècle...



## Concentration des décès en France au cours du 20ème siècle...



## Espérance de vie

Définition

- I 'espérance de vie une année donnée est la moyenne des âges au décès $d$ 'une génération fictives soumises aux conditions actuelles de mortalité
- la durée moyenne de vie est la moyenne des âges au décès d'une génération.

Espérance de vie féminine record dans le monde depuis le 19ème siècle...
70
65 60 55

$$
50
$$

45
40
$\begin{array}{llllllllllll}1820 & 1840 & 1860 & 1880 & 1900 & 1920 & 1940 & 1960 & 1980 & 2000 & 2020\end{array}$

## Espérance de vie à 0 ans, à 65 ans et à 85 ans selon le sexe, France, 1998



Espérance de vie à 65 ans selon le sexe, France, générations 1801 à 1921


## Espérances de vie à différents âges selon le



Pyramide des âges de la France métropolitaine en 1999
(en trait continu, la pyramide de 1990)


Le recensement ayant été effectué en mars, l'àge "O" est incomplet
(2) Part des 60-74 ans en 1999


Source: Aecensement de la population 1999. insee
(3) Part des 75 ans et plus en 1999



Population de plus de 60 ans, France Métropolitaine par tranche ơ âge selon les différents recensements


## Indice synthétique de fécondité,

 Frañee, 1926 à 2001
## d'enfants par femme



## Naissances, France, 1901 à 2001



## Population totale, France, 1961 à 2041, selon trois scénarios



Âge médian pour la France, le Québec et les pays développés, 1961 à 2041


## Pyramide des âges, France, 1961, 2001 et 2041

Âge


Effectif par groupe d'âges

Population de 0 à 19 ans et de 65 ans et plus, France, 1961 à 2041


## Proportion des 0 à 19 ans et des 65 ans et plus dans la population totale,

 Fransce, 1961 à 2041

France (0-19 ans) -France (65 ans +)

Proportion des 65 ans et plus dans la population totale selon divers scénarios, France, 1961 à 2041


## Population de 85 ans et plus, France, 1961 à 2041



Nombre de femmes pour 100 hommes selon le groupe d'âge, France (1999)


-France

\[

\]

Population de 20 à 64 ans, France, 1961 à 2041


Taux de renouvellement de la population en âge de travailler (55-64) / (20-29) (\%), France, 1961 à 2041


Rapport de dépendance démographique total (\%), France, 1961 à 2041


Composition du rapport de dépendance démographique (\%), France, 1961 à 2040


1961197119811991200120062011201620212026203120362041 Année de calendrier

Rapport de dépendance familiale (75$94) /(50-69)(\%)$, France, 1961 à 2041


Typologie du vieillissement démographique dans le monde à partir de l'expérience de certains pays, 1950 à 2040

-France
_-Espagne
Québec

- Japon
-Sri Lanka
— Rép.deCorée
——Mali
_Madagascar


# Caractéristiques de la population 

Genre
Statut matrimonial
Lieu d 'habitation
Niveau d 'étude

## Répartition selon le genre et les classes d'âge. RP 1999



■H 99
$\square$ F 99

## Statut matrimonial (RP99)



FEMMES


## Lieu d'habitation



## Niveau d'études atteint (60 ans+)

École primaire :
Collège, CAP, BEP :
1ère, 2nd, Terminale :
Etudes supérieures:
21,6 \%
9,4\%
5,5\%

## Espérance de vie

Définition

- I 'espérance de vie une année donnée est la moyenne des âges au décès $d$ 'une génération fictives soumises aux conditions actuelles de mortalité
- la durée moyenne de vie est la moyenne des âges au décès d'une génération.


## Espérance de vie à 0 ans, à 65 ans et à 85 ans selon le sexe, France, 1998



## Espérance de vie à la naissance selon le

 sexe, France, générations 1801 à 1941

## Espérance de vie à 65 ans selon le sexe, France, générations 1801 à 1921



## Espérances de vie à différents âges selon le



## Espérance de vie à 65 ans

## Espérance de vie à 60 ans

Espérance de vie à 60 ans : évolution et gain en années par période décennale

| Date | Espérance de vie à 60 ans |  | Période | Gain par période de 10 ans |  |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
|  | Hommes | Femmes |  |  | Hommes |
| Femmes |  |  |  |  |
| 1950 | 15,4 | 18,4 |  |  |  |
| 1960 | 15,7 | 19,5 | $1950-1960$ | 0,4 | 1,2 |
| 1970 | 16,2 | 20,8 | $1960-1970$ | 0,5 | 1,3 |
| 1980 | 17,3 | 22,4 | $1970-1980$ | 1,1 | 1,5 |
| 1990 | $19,0^{*}$ | 24,2 | $1980-1990$ | $1,7^{* *}$ | 1,8 |
| 2000 | 20,2 | 25,6 | $1990-2000$ | 1,2 | 1,4 |
| 2010 | 21,7 | 27,1 | $2000-2010$ | 1,5 | 1,5 |
| 2020 | 23,2 | 28,5 | $2010-2020$ | 1,5 | 1,4 |
| 2030 | 24,6 | 29,8 | $2020-2030$ | 1,4 | 1,3 |
| 2040 | 25,9 | 31,0 | $2030-2040$ | 1,3 | 1,2 |
| 2050 | 27,2 | 32,1 | $2040-2050$ | 1,3 | 1,1 |

Lecture : En 1990 les hommes avaient une espérance de vie à 60 ans de 19 années (valeur marquée *), soit un accroissement de 1,7 ans (valeur marquée **) au cours de la décennie 1980-1990.
Calculs établis sur la base des nouvelles projections de l'INSEE, réalisées en 2001

## Différences d 'espérance de vie

| Catégorie <br> socio-professionnelle | Espérance de <br> vie à 60 ans |
| :---: | :---: |
| Ingénieurs | 22.3 |
| Contremaitres | 21.2 |
| Artisans | 20.1 |
| Petits commerçants | 19.3 |
| Manœuvres | 17.1 |

## Espérance de vie sans incapacité

|  | 1981 | 1991 | Evolution |
| :--- | :---: | :---: | :---: |
| FEMMES |  |  |  |
| Espérance de vie | 78,6 | 81,1 | $+2,5$ |
| Espérance de vie <br> sansincapacité | 65,9 | 68,5 | $+2,6$ |
| HOMMES | 70,4 | 72,9 | $+2,5$ |
| Espérance de vie | 60,8 | 63,8 | +3 |
| Espérance de vie <br> sansincapacité | INSERM: Robine |  |  |

Qualité des années vécues aux différents âges en 1991

## Probabilité de décéder entre 35 et 60 ans par catégorie socioprofessionnelle - Espérance de vie à 60 ans

 Source: COR 2003.|  | Probabilité de décéder entre 35 et 60 ans (en \%) |  | Espérance de vie à 60 ans |  |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
|  | Hommes | Femmes | Hommes | Femmes |
| Cadres, professions libérales | 8,5 | 4,5 | 22,5 | 26 |
| Agriculteurs | 10 | 5,5 | 20,5 | 24 |
| Bexbeisstons intermédiaires | 10,5 | 4,5 | 19,5 | 25 |
| Artisans, commercants, chefs | 12 | 5 | 19,5 | 25 |
| Empribeprise | 15,5 | 5,5 | 19 | 24 |
| Ouvriers | 16 | 7 | 17 | 23 |
| Ensemble (y compris n'ayant jamais | 15 | 6,5 | 19 | 23, 5 |

La situation relative de la France en Europe (INSEE. Eco et stat déc 2002)

Graphique $X$
Nombre de personnes de 60 ans ou plus pour 1000 personnes âgées de 20 à 59 ans


Source: Eurostat.

## Projections

Horizon 2020:
-60 ans $+=27 \%$ de la population

- 75 ans $+=9,5 \%$
- 85 ans + = 3\%
contre coup des classes creuses dues aux guerres mondiales
des classes pleines dues au baby boom


## La morbidité

## La morbidité

Morbidité diagnostiquée

- peu de données
- non représentatives
morbidité déclarée
- enquêtes décennales INSEE, représentatives morbidité en terme d'incapacité
- enquête HID, représentative



## La Morbidité


J. Ankri

Prevalence of chroric diseases: comparing self reported and clinical diagnoses
The I tallan Longituolinal Study on Aging (I LSA)
I nt. J. Epideriol. 1997;26:995-1002

| Popquitaion65-84years | Prevalence <br> rate |  |  |  |  |  |  | Unreported cases |  |  | False positives |
| :--- | :--- | :--- | :--- | :--- | :--- | :--- | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
|  | Women | Men | Women | Men | Women | Men |  |  |  |  |  |
| Myocardial infarction | 4,8 | 10,7 | 2,3 | 3,1 | 3,4 | 3,6 |  |  |  |  |  |
| Angina | 6,9 | 7,8 | 2,6 | 3,2 | 0,9 | 0,9 |  |  |  |  |  |
| Arrhytmia | 20,3 | 25,1 | 6,7 | 9,8 | 6,5 | 4,7 |  |  |  |  |  |
| CHF | 7,3 | 5,4 | 4,1 | 3,0 | 2,6 | 3,0 |  |  |  |  |  |
| Periph Artery dis | 5,2 | 8,1 | 1,7 | 2,8 | 7,1 | 4,4 |  |  |  |  |  |
| Hypertension | 67,3 | 59,4 | 17,7 | 22,3 | 2,4 | 2,1 |  |  |  |  |  |
| Stroke |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dementia | 5,9 | 7,4 | 1,1 | 1,5 | 2,2 | 3,5 |  |  |  |  |  |
| Parkinsonism | 7,2 | 5,3 | 0,4 | 0,5 | 0,8 | 0,8 |  |  |  |  |  |
|  | 3,0 | 3,0 | 1,3 | 1,2 | 0,4 | 0,3 |  |  |  |  |  |

\% of underreporting : for exemple in women
CHF 56\%
HTA 26\%
Stroke: 18,6\%

## La morbidité

Le taux de morbidité prévalente augmente avec l'âge plus forte morbidité chez la femme $(8,2 / 6,8)$
en moyenne:
les personnes 65ans + déclarent 7,6 maladies les personnes <65 en déclarent $3,2(X 2,4)$

|  | Hemmes |  |  | Femmes |  |  |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Nombre At maleder peur 100 persumak CIM（0MM5－1975） | 1970 | 1950 | 19 P | 1974 | 1140 | 1591 |
| ML．Intortienara ei parmutaline | 2.3 | 3．2 | 4.1 | 1.9 | 3.5 | 4.9 |
| Tumerar | 4.7 | 3.1 | 7.5 | 1.4 | $2{ }^{3}$ | $44^{4}$ |
|  | 245 | 39.9 | 54.0 | 15，3 | 45.4 | 6s，1 |
|  | 6.7 | 5． 6 | 1.4 | 8.7 | 11.4 | 2，7 |
| Traubler merataux | 1.4 | ＊．t | 14．4 | 5百 | 11.1 | 25，6 |
|  | 1136.4 | 132．5 | 154，3 | 112，5 | 1254．4 | 161，1 |
| dene Mr．spother merwew stuter | 3，4 | 5，${ }^{\text {a }}$ | 5.1 | 3． 1 | 10.5 | 7.9 |
| M．Ophnotmotividers | 92， 0 | 104，2 | 1214 | 05.7 | 112.3 | 131，4 |
| 旬 Ormer | 20，${ }^{\text {ct }}$ | 24．1 | 26， | 13．7 | 16，9 | 21.7 |
| M．Appureil eirculimiolve |  | 874 | 12115 | T2．7 | 112，4 | 131.11 |
| M．Appurall reaplotabire | 3） \％$_{11}$ | \％5， | 35 \％ | 19.7 | $22_{11}$ | 17.5 |
| M．Appereil digentir | 117．1 | 124．4 | 121，8 | 120．6 | 144.4 | 150．0 |
| Dive Ar．Bueche er tes trem | 72.7 | 80.4 | 34－4 | 30.0 | 家兩 | 96．E |
|  | 4．4．4 | 44.2 | 37．4 | 430 | 57.7 | 53.1 |
|  | 3．3 | 14．4 | 14．9 | 63 | 3.0 | 85 |
|  | 5.4 | \＄．${ }^{\text {\％}}$ | 11.1 | 64 | 12，7 | 13.1 |
|  | 43.0 | 52.0 | 57.2 | 48，5 | 70．1 | 84．2 |
| Ariectiona congtoutiles | 0，5 | － 8 | 8.3 | 6，5 | －9 | 0.9 |
| Afrection petirlatale | 0.0 | Q．0 | 0.1 | 0,1 | 4.1 | $0 \cdot 2$ |
| Symplömes，alpuet et thats morldet mell derins | 20，4 | 48， 9 | 41，2 | 28．6 | 71． | 59，0 |
|  | 3，5 | T， | 5，6． | $\pm .9$ | E，5 | 5.5 |
| Antres | 1.9 | 36，5 | 42.2 | 1，1 | 3E， | 37.4 |
| Ensemble | 439.5 | 29，4．9 | 679，5 | 474.4 | 695．7 | 815.0 |

Souree［4SEE－CREDES

## Morbidité par grands groupes pathologiques

Prévalence décroissante:
maladies cardiovasculaires maladies ophtalmologiques maladies de la bouche et des dents maladies ostéoarticulaires maladies endocriniennes appareil digestif
troubles mentaux et du sommeil
importance des maladies chroniques

## Evolution avec l'âge

- Progression avec I 'âge des maladies cardiovasculaires
- Les maladies ostéo-articulaires n'augmente pas après 80 ans
- Le taux des maladies endocriniennes diminue
- Les maladies digestives progressent
- Les troubles mentaux et du sommeil augmentent chez les 80+ ans (ORL aussi)


## Evolution de la morbidité cardiovasculaire déclarée en 20 ans




## Evolution en 20 ans

Taux de prévalence a augmenté de $16 \%$ chez les 65-79 et de $26 \%$ chez les 80ans+

- amélioration des déclarations?
- méthode de collecte des données?
- allongement de la durée des maladies?
- augmentation du recours aux soins?
- croissance réelle de la morbidité?


## Situations particulières

## Accidents de la vie courante

6.9 accidents / 100 personnes de 60 ans +

- femmes
- seules
- cuisine cour jardin escaliers
- chute (surtout après 80 ans)
- fractures (27\% à 60 ans, 33\% à 80ans)
- séquelles non négligeables (hospitalisation)


## Fracture du col fémoral

1.1/1000 personnes à 65 ans
$32.2 / 1000$ personnes à 85 ans
$1 F / 3$, 1H/6 vivant jusqu 'à 90 ans
hospitalisation 3 semaines
mortalité 12 à $20 \%$ dans I 'année
perte sévère de l'autonomie 25-35\%

## Chutes

30 à $40 \%$ des plus de 60 ans chutent au moins un fois/an
excès de risque de mortalité?

- 1 chute $\mathrm{OR}=1.5$ [1.1-2.0]
- plusieurs chutes OR= 2.2 [1.7-2.8]
- ajustement sur nombre maladies et incapacités initiales--> OR = ns
excès de morbidité


## Démences

Prévalence globale de la maladie d 'Alzheimer est de 4.3\%
augmente avec I 'âge avec un doublement tous les 5 ans
Incidence : 110000 nouveaux cas par an

## Prévalence de la démence




ETaniss Tinnis

| $8: 2$ |  |  | C:7 | 10,20 |  | Crap |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
|  | \% | \% | 9(ख) | 9 | \% | O(c) |
| 6 | 11 | 378 | 1409 | 94 | 154. | CED |
| Eers | 1,1 | 38 | 18(0) | O | 376 | Cres |
| 763 | 23 | 78 | 25.9 | 37 | 410 | 3593 |
| 83.34 | 62 | 330 | 8219 | 44 | $3{ }^{3}$ | 711,3 |
| 85 | 33 | 24 | 7, | 38 | 416 | 1018 |
| - 0 | 53 | 5 | 2, 6 | 134 | 433 | 2753 |

## Prévalence des différents types de démence



## Dépression

En 1991 (population 65 ans +)

- I 'anxiété est déclarée

5,9 fois pour 100 hommes
11,1 fois pour 100 femmes

- la dépression

5,1 fois pour 100 hommes
10,6 fois pour 100 femmes
augmentation de la prévalence depuis 1980

## Psychotropes



| Edinas |  |  |  |  |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| (6) ${ }^{(1)}$ | 178 | 1,7 | 25 | 58 |
| TYP | 1,9 | 11,4 | 1,5 | 72 |
| 8 8t | 3,7 | 58 | 37 | 198 |
| 7\% 7 | 85 | 5 | I 12 | 28 |
| Fan¢ |  |  |  |  |
| (6) ${ }^{(1)}$ | 20 | 2P, | 53 | 92 |
| TeFs | 32,3 | 223 | 19 | R2 |
| 81 | 341 | 2 4 | 33 | 14\% |
| 7\%75 | 1,33 | 33 | 30 | 35 |

## Suicides

##  (6)

| IT | $\square 7$ | 10 | 10 | 3 |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| 15 | 12 | 983 | 15 | T, |
| 1F- | (c) | (9) | 13 | 2 |

## Déficiences visuelles

Cataracte :

- 15/100 hommes, 24/100 femmes

Glaucome

- 5/100 hommes, 12/100 femmes

DMLA? (35\% pour les 75-84 ans)
Les incapacités dues aux maladies
oculaires ont progressé entre 1980 et 1990

## Déficiences auditives

Prévalence des hypoacousies et surdité (population 65 ans +)

- 24,7\% pour les hommes
- 15,8\% pour les femmes

Augmentation continue de fréquence dans cette population depuis 1970

## Affection de la bouche et des dents

En 1991 (65 ans+):

- 12,4\% des maladies déclarées chez les hommes
- 11,9\% chez les femmes
- 66,1\% ont un dentier
- 9,7\% ne déclarent aucun problème dentaire

Enquête PAQUIDENT (1994)

- édentés partiels mais appareillés, soignés mais insuffisamment


## Incontinence sphinctérienne

## Sous déclaration

réticences
estimations

- 0,27\% pour les 65-79 ans
- 1,08\% au delà de 80 ans

Chiffres probablement loin de la réalité

## Consommation médicale

En 1991, les 60+ ans (20\% de la population) consomment près de $40 \%$ des soins ambulatoires nombre moyen de recours au médecin

- 1970 : 5,9
- 1980 :

8,4

- 1991 : 10,4

Morbidité en terme d 'incapacités

## La séquence de Wood

maladie

déficience
environnement

désavantage (handicap)

## Les 6 rôles de survie

l'accomplissement des activités de soins personnel et de la vie courante, indépendance physique,
les déplacements dans l'environnement habituel
l'orientation dans le temps et dans l'espace l'exercice des occupations habituelles à son âge et son sexe
l'entretien des relations sociales
La suffisance économique obtenue par le travail ou d'autres res'šources.

## Définitions (1)

Les maladies (au sens large, c'est à dire y compris les accidents et autres traumatismes moraux ou physiques) sont à l'origine de la chaîne. Elles relèvent du diagnostic et des traitements médicaux.

- Les déficiences sont les pertes (amputations, scléroses...) ou les dysfonctionnements des diverses parties du corps (membres, muscles, organes) ou du cerveau. Elles résultent en général d'une maladie ou d'un traumatisme.
- Les incapacités sont les difficultés ou impossibilités de réaliser des actes élémentaires (physiques comme se tenir debout, se lever, monter un escalier, psychiques comme mémoriser...), ou plus complexes (s'habiller, se servir d'un téléphone, parler avec plusieurs personnes...). Elles résultent en général d'une ou plusieurs déficiences.


## Définitions (2)

- Les désavantages, (terme préféré à handicaps) désignent les difficultés ou impossibilités que rencontre une personne à remplir les rôles sociaux auxquels elle peut aspirer ou que la société attend d'elle.
- Ils se situent à la croisée de l'environnement naturel ou social et des caractéristiques propres de l'individu.


## Gêne dans les AVQ (60-69 ans)

En 1980

- 24\% des hommes
- 25\% des femmes

En 1991

- 18\% des hommes
- 17\% des femmes

Le seuil de 60 ans,
habituellement retenu pour comptabiliser les personnes âgées ne semble plus pertinent en terme d'aggravation des états de santé

## L'enquête HID

## Objectifs

élaborer de données statistiques nationales sur le handicap, l'incapacité et la dépendance
estimer le nombre de personnes handicapées ou dépendantes pour l'ensemble de la population fournir un cadrage national utilisable par tous les acteurs
évaluer la sévérité des handicaps ou incapacités estimer le nombre selon la nature des déficiences préciser les incapacités, quantifier les désavantages
évaluer les flux, les conséquences pour les aidants, ...

## Schéma général de l'enquête "HID"

$1^{\circ}$ passage en institutions _(oct.-nov. 1998)Tirage au hasard de 16.000 individus(A) dans 2000 maisons de retraite, établissementspour handicapés, institutions psychiatriques.
$1^{\circ}$ passage en ménages (année 1999)
$\rightarrow$ Filtrage lié au RP (mars 1999) : enquête VQS Sélection d' environ
20.000 individus (B) en "incapacité" parmi 360.000 personnes répondantes
$\rightarrow$ Interrogation détaillée (fin 1999) des 20.000 individus (B) sélectionnés.
$2^{\circ}$ passage en institutions ..... (nov.-déc. 2000)
Réinterrogation des individus ..... A
$2^{\circ}$ passage en ménages ..... (fin 2001)
Réinterrogation des individus ..... B

## HID-I:dimensions explorées

Déficiences et leurs origines
Incapacités, causes et ancienneté
Environnement socio-familial
Accessibilité du logement et aides techniques
Logement
Déplacement et transports
Scolarité et diplômes
Emploi
Revenus et reconnaissance officiel du handicap

## Le nombre de personnes 60 ans+ dépendantes selon l'indicateur Colvez



## Dépendance physique lourde et dépendance psychique

1R-i


| tex | C53 | 75 | FEX) |
| :---: | :---: | :---: | :---: |
| 551 | 498 |  | S5:() |
| 5 | $4 \leq 5$ | 2 | H:? ${ }^{\text {(1) }}$ |
| 87 | ED | 03 | Tesin |

Dans quel type d 'institutions sont hébergées les personnes de 60 ans et plus ?

## Les établissements

- Institutions pour enfants et adolescents
- Institutions pour adultes
- Institutions pour personnes âgées
- hospices
- maisons de retraite (avec ou sans SCM)
- résidences d'hébergement temporaire
- établissements expérimentaux et autres
- Unités de Soins de Longue Durée (ULSD)
- Etablissements psychiatriques


## Echantillonage

- Tirage stratifié d'établissements dans le fichier FINESS
- tirage à probabilités inégales proportionnelles à la capacité en lit de chaque établissement
- Tirage au sort de 8 pensionnaires dans chaque établissement
- Le redressement permet d'estimer des résultats représentatifs de l'ensemble de la population des établissements


## PREVALENCE D'INSTITUTIONNALISATION, SELON L'AGE

## FRANCE 1998



## PREVALENCE D'INSTITUIIONNALISAIION

HI.D. 1998-Popuation 1997, INSEE (Toutesinstitutions $<6$ moiseninstitution psydiatriqueexdus)

| AGE | HOMMES <br> $\mathbf{\%}$ | FEMMES <br> $\mathbf{\%}$ | TOTAL <br> $\mathbf{\%}$ | RATIO <br> F $\boldsymbol{H}$ |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| $\mathbf{6 0 - 6 4}$ | 0,79 | 0,54 | $\mathbf{0 , 6 6}$ | $\mathbf{0 , 6 8}$ |
| $\mathbf{6 5 - 6 9}$ | 1,16 | 0,85 | $\mathbf{0 , 9 9}$ | $\mathbf{0 , 7 3}$ |
| $\mathbf{7 0 - 7 4}$ | 1,66 | 1,55 | $\mathbf{1 , 6 0}$ | $\mathbf{0 , 9 8}$ |
| $\mathbf{7 5 - 7 9}$ | 3,01 | 4,19 | 3,72 | $\mathbf{1 , 3 9}$ |
| $\mathbf{8 0 - 8 4}$ | 5,01 | 8,62 | $\mathbf{7 , 3 6}$ | $\mathbf{1 , 7 2}$ |
| $\mathbf{8 5 - 8 9}$ | 11,61 | 19,71 | $\mathbf{1 7 , 3 0}$ | $\mathbf{1 , 7 0}$ |
| $\mathbf{9 0 9 4}$ | 20,98 | 33,95 | 30,83 | $\mathbf{1 , 6 2}$ |
| $\mathbf{9 5 +}$ | 31,02 | 48,66 | $\mathbf{4 5 , 4 0}$ | $\mathbf{1 , 5 7}$ |
|  |  |  |  |  |
| TOTAL | 2,57 | 5,26 | $\mathbf{4 , 1 2}$ | $\mathbf{2 , 0 5}$ |



## Prévalence d'institutionnalisation selon le sexe et le type d'établissement

|  | $\begin{aligned} & \text { FTMIVES } \\ & \% \end{aligned}$ | $\begin{gathered} \text { Richys } \\ \% \end{gathered}$ | \% | $\begin{aligned} & \text { RASO } \\ & \text { FH } \end{aligned}$ |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Trimioderates | COH | COH | Cer | 100 |
|  | 211 | 44 | 345 | 210 |
|  | 085 | Q73 | 95 | 20 |
| Eficmatspetiatiges | cos | cos | ces | O83 |
| TOES. | 25 | 5 | 412 | 26 |

Age et durée de séjour selon le type d 'établissement (données pondérées)


## Prévalence d'institutionnalisation selon l'âge et le type d'établissement

INGHE DESTXDR

48

|  | H | $F$ | 7* | H | $F$ | 7* | H | $F$ | 7-1 |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| cozi | Q75 | QP | 98 | Q11 | C\% | CEB | 0.8 | $9 \%$ | 0 O |
| 6 | CE3 | C.31 | 97 | Q14 | 910 | QD | 1,83 | Q 71 | C1) |
| Rez: | 1,35 | 124 | 123 | 02 | Q5 | 024 | 1,5 | 1,43 | 1,52 |
| E=3 | 255 | 34 | 307 | C83 | 0.5 | 0ह5 | 293 | 49 | 3, |
| 8384 | 478 | 74 | (12) | Q7\% | 1,5 | 1,02 | $4{ }^{4} 5$ | E50 | (3) |
| 858 | 988 | 1503 | 1-97 | 1,63 | 255 | य2 | 11,40 | 10, (6) | 176 |
| SoEt | 186 | 220 | TBIC | 322 | 48 | 43 | 2, ${ }^{3}$ | 3378 |  |
| Sj+ | 2;0 | 41,55 | ExII | 272 | 307 | 675 | 3102 | 4853 | 453 |
| TOES | 211 | $4 \times 1$ | 345 | 085 | 9.3 | 9 | 237 | 57 | 48 |

## La dépendance

## Un problème de santé publique

Accroissement de la population âgée et très âgée
Augmentation de la prévalence avec l'âge des maladies chroniques, des incapacités fonctionnelles et des états démentiels
Augmentation avec l'âge du recours aux services sanitaires et sociaux

## La dépendance

Vision stéréotypée du déclin physique et mental avec l'avance en âge La réalité est plus complexe Image déformée des professionnels du champs sanitaire
Effets « génération»

## Une définition de la dépendance

Le point de départ : présence chez un sujet d'altérations physiques et/ou mentales
Qui lorsqu'elles donnent lieu à des réduction de capacité ou une incapacité à effectuer une ou plusieurs activités de la vie courante
L'aide est alors nécessaire
La personne est dite alors dépendante

## Mais

Cette conception:
Privilégie la réponse aux besoins physiques élémentaires
Ne tient compte ni des besoins affectifs
Ni des besoins socio-économiques
Ni des désirs de la personne âgée
Changement dans les attentes et valeurs

Résultats

## Lieu de résidence

|  | N | Domicile <br> $\%$ | MR <br> $\%$ | USLD \% |
| :--- | :---: | :---: | :---: | :---: |
| 60-74 <br> ans | 7973216 | 98.3 | 0.8 | 0.2 |
| $75-79$ <br> ans | 2166683 | 96.5 | 2.4 | 0.5 |
| 80 ans + | 2338228 | 84.2 | 12.9 | 2.1 |

## Taux d'institutionnalisation

 selon le type d 'établissement|  | Hommes | Femmes | Total | Ratio F/H |
| :--- | :---: | :---: | :---: | :---: |
| Institutions pour adultes | 0.04 | 0.04 | 0.04 | 1.00 |
| Institutions pour personnes âgées | 2.11 | 4.44 | 3.46 | 2.10 |
| Unités de soins de longue durée | 0.35 | 0.73 | 0.57 | 2.09 |
| Etablissements psychiatriques | 0.06 | 0.05 | 0.05 | 0.83 |
| Total | 2.57 | 5.26 | 4.12 | 2.05 |

## Indicateur de Colvez

|  | Institution <br> s | Domicile <br> $\%$ | Total |
| :--- | :--- | :--- | :--- |
| Confiné lit/fauteuil | $47,3$$\%$ | 52,7 | 100 |
| Besoin d'aide | 18,6 | 81,4 | 100 |
| toilette/habillage | 13,6 | 86,4 | 100 |
| Aide pour sortir | 0,9 | 99,1 | 100 |
| Non dépendant |  |  |  |

## Niveaux de dépendance

 (Indicateur de Colvez)|  | Domicile\% | EHPA\% | N |
| :--- | :---: | :---: | :---: |
| Niveau 1 | 46,6 | 52,4 | 225000 |
| Niveau 2 | 74,4 | 24,6 | 403000 |
| Dépendance lourde | $\mathbf{6 4 , 5}$ | 34,5 | $\mathbf{6 2 8 0 0 0}$ |
| Niveau 3 | 82,1 | 17,1 | 789000 |
| Total dépendance | $\mathbf{7 4 , 3}$ | $\mathbf{2 4 , 8}$ | $\mathbf{1 4 1 7 0 0 0}$ |
| Niveau 4 | 98,9 | $\mathbf{1 , 0}$ | $\mathbf{1 0} 624000$ |

## Niveaux de dépendance selon l'origine (Indicateur de Colvez)

| Domicile | EHPA | autres étab |
| :---: | :---: | :---: |
| $\%$ | $\%$ | $\%$ |$\quad$ Total

niveau 1

| avec dép psy | 38,2 | 60,3 | 1,5 | 131000 |
| :--- | :---: | :---: | :---: | :---: |
| sans dép psy | 59,1 | 40,9 |  | 93000 |
| niveau 2 |  |  |  |  |
| avec dép psy | 52,9 | 44,9 | 2,2 | 138000 |
| sans dép psy | 85,7 | 14,0 | 0,3 | 265000 |

## Dépendance d’origine psychique

Institutions pour adultes<br>EHPA<br>USLD<br>Etablissements Psychiatriques<br>.9\%<br>75.5\%<br>20.4\%<br>3.1\%

## Dépendance selon les indicateurs

| Indicateurs | Domicile | Institutions | Total |
| :---: | :---: | :---: | :---: |
| Colvez <br> Niveau 1 et 2 <br> Niveau là 3 <br> Niveau 1 | $\begin{aligned} & 405000 \\ & 1053000 \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & 223000 \\ & 364000 \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & 628000 \\ & 1417000 \\ & 225000 \end{aligned}$ |
| Katz <br> Incapacités pour 2 AVQ Incapacités pour 6 AVQ | 447000 | 250000 | $\begin{aligned} & 700000 \\ & 80000 \end{aligned}$ |
| AGGIR <br> GIR 1 à 3 <br> GIR 1 à 5 <br> GIR 1 | $\begin{aligned} & 292000 \\ & 870000 \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & 240000 \\ & 286000 \end{aligned}$ | $\begin{aligned} & 532000 \\ & 1156000 \\ & 69000 \end{aligned}$ |

## Aidants

- 27\% de la population de 60 ans et plus bénéficie d'une aide régulière
- Soit 3, 228 millions de personnes
- Les aidants non professionnels sont majoritaires (60\%)
- Pour près de 50\% l'aide provient de l'entourage
- Une aide professionnelle est asociée à une aide de l'entourage pour 29\%
- L'aide uniquement professionnelle concerne uniquement $21 \%$ des personnes.


## Aide professionnelle et non professionnelle selon le GIR



## La question

Pourquoi ça?


## La question

## Comment ça ?



