

Profils des picto-charentais âgés de 18 à 75 ans

d'après les données du Baromètre Santé Poitou-Charentes 2010

L'enquête Baromètre Santé 2010 Poitou-Charentes

Le Baromètre Santé Poitou-Charentes 2010 est une enquête téléphonique mise en place par l'Institut national de prévention et d'éducation à la santé (INPES) afin d'appréhender les connaissances, les attitudes et les comportements à l'égard de la santé.

En 2010, **1 736 individus âgés de 15 à 85 ans** et représentatifs des habitants de la région ont répondu à l'enquête. Cette édition représente la troisième vague en Poitou-Charentes, après celle de 2000 (12-75 ans), et de 2005 (12-25 ans).

Les premiers travaux d'analyses descriptives et analytiques ont donné lieu à la réalisation de plaquettes thématiques disponibles sur le site de l'ORS Poitou-Charentes.



Ce travail de synthèse complète les travaux descriptifs déjà publiés sur le Baromètre Santé Poitou-Charentes 2010. La méthode d'analyse des données utilisée offre une lecture des résultats différents en mettant en lien les différentes dimensions de description de la population régionale obtenus par le biais de l'enquête. Elle permet d'avoir une vision synthétique des caractéristiques, des comportements, attitudes et ressentis des habitants du Poitou-Charentes. Cette analyse a été demandée par l'Agence régionale de santé afin de mieux cibler les actions de préventions à mettre en place.

L'objectif principal de cette analyse est de **constituer des groupes homogènes d'individus** en fonction des informations disponibles concernant la situation sociale, économique et familiale, l'état de santé physique et mentale, les comportements et l'environnement affectif.

Conclusion et perspectives

Différences et points communs entre les 9 groupes obtenus :

- la santé physique constitue le premier critère d'appartenance à un groupe devant l'âge, suivie du genre ou de la zone d'habitat, puis du niveau de précarité.
- cinq groupes de personnes âgées entre 30 et 59 ans, dont deux sans distinction de genre qui cumulent les indicateurs favorables et qui se distinguent l'un de l'autre par les niveaux de consommation de produits psychoactifs. Un groupe d'hommes plutôt ruraux avec des difficultés financières et une consommation élevée de produits psychoactifs et deux groupes de femmes qui se distinguent par la situation familiale et la santé physique mais qui partagent une santé mentale dégradée et des situations financières difficiles.
- deux groupes de personnes âgées de 60 à 75 ans, retraités avec des maladies chroniques et une consommation d'alcool quotidienne ; un groupe plus féminin avec des personnes seules et un groupe plus masculin avec des personnes ne vivant pas seules et plus fréquemment en surpoids.
- un groupe de personnes âgées de 18 à 29 ans, plutôt étudiantes, en bonne santé avec un niveau économique défavorable et des consommations de produits importantes.
- un groupe de femmes sans distinction d'âge, vivant seules, en mauvaise santé physique et mentale dans une situation économique et sociale défavorable.

Ces différents points exposés sont issus d'une analyse synthétique des résultats qui donne à voir des ensembles homogènes d'individus qui se ressemblent mais ne sont pas identiques. Ils mettent en évidence des corrélations entre des situations, des comportements et des états ressentis, qui constituent autant de groupes à cibler par des programmes et actions de prévention et promotion à la santé adaptés.

Enseignements

- Du seul point de vue de l'état de santé physique actuelle, plus de la moitié de la population picto-charentaise âgée de 18 à 75 ans est en situation favorable. Cependant, parmi eux, la moitié environ a des comportements de santé, notamment les consommations de produits psychoactifs, pouvant être néfastes à un bon état de santé futur et sur lesquels devraient porter des efforts en terme de prévention.
- Des corrélations entre des situations financières défavorables et des états de santé dégradés (notamment sur les indicateurs de santé mentale) sont mises en évidence au sein des groupes plutôt constitués de femmes qui vivent seules ou dans des familles monoparentales. Ces groupes, qui représentent près de 20 % de l'ensemble de la population, peuvent constituer des publics à cibler en priorité dans le cadre de la mise en place de programmes de santé spécifiques.
- Ces résultats réaffirment la consommation importante de produits psychoactifs au sein de la population régionale et ce quelle que soit la tranche d'âge, la situation économique et la zone géographique d'habitat. En revanche, les produits consommés peuvent être différents, l'alcool étant plutôt consommée par les plus âgés.

Auteurs :

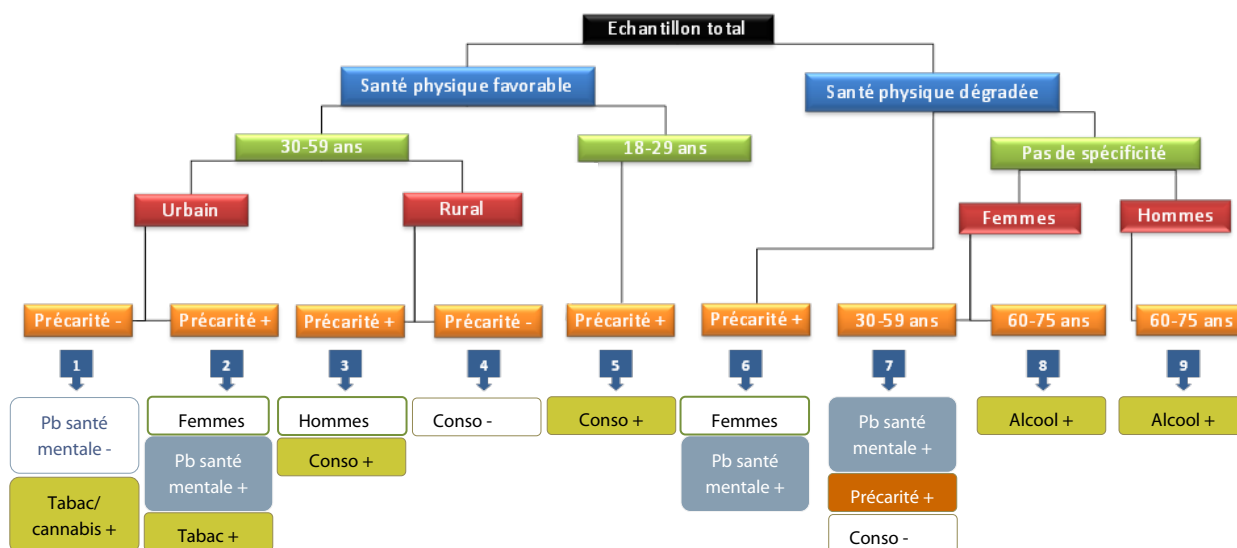
Julie Debarre

Stéphane Robin

Une typologie en 9 groupes

La méthode statistique employée pour définir des groupes homogènes, différents les uns des autres est décrit dans l'encadré en page 4. Dans un premier temps, l'information des variables prises en compte a été synthétisée à travers trois axes factoriels. Puis, dans un second temps, les individus qui se ressemblaient le plus, selon ces axes factoriels, ont été rassemblés dans un même groupe. Neuf groupes ont ainsi été constitués.

Représentation de l'arbre hiérarchique de la composition des groupes et de leurs principales caractéristiques



L'arbre de classification des individus définit la santé physique déclarée comme premier critère de division de la population régionale :

- D'un côté, ceux qui n'ont pas de problème particulier pour se déplacer, pour lequel l'âge semble jouer un élément important dans la constitution des groupes (cinq groupes). D'une part, les 30 à 59 ans, divisés selon le lieu d'habitat en zone urbaine ou rurale, puis selon le niveau de précarité, soit quatre groupes constitués de personnes âgées entre 30 et 59 ans. D'autre part, un groupe âgé de 18 à 29 ans formé d'individus aux caractéristiques défavorables et avec des niveaux élevés de consommation de produits psychoactifs.

- De l'autre côté, ceux qui ont des problèmes pour se déplacer qui est composé de quatre groupes. Le groupe 6, un peu en marge, regroupe les individus en situation de précarité, plutôt féminin ayant des problèmes de santé mentale. Puis, les autres individus sont divisés en trois : un groupe de femmes de 30 à 59 ans, similaire au groupe précédent mais avec enfant, un groupe de femmes de 60 à 75 ans, et un groupe plutôt masculin de personnes de 60 à 75 ans. Ces deux derniers groupes, outre la situation familiale et le genre, se ressemblent de par leur consommation quotidienne d'alcool.

Ainsi, les éléments les plus fréquemment discriminants dans la construction de la typologie sont, dans un premier temps, l'état de santé physique ressenti, la classe d'âge, le lieu d'habitat ou le genre, puis le niveau de précarité. Les consommations de produits psychoactifs ainsi que l'état de santé mentale semblent ensuite avoir un poids important dans la construction des groupes.

Stratégies d'analyse

Les contraintes

Certaines contraintes liées à la base de données ont conditionné nos choix : par exemple, la base étant constituée de différents sous-échantillons soumis à des questions qui pouvaient être différentes, les variables retenues devaient être posées à **l'ensemble de ces échantillons**. D'autre part, afin d'inclure les événements de vie qui joue un rôle prépondérant dans la construction d'un individu, posés uniquement aux 18-75 ans, et aux violences subies, posés uniquement aux moins de 76 ans, il a alors été décidé de restreindre l'analyse aux **18-75 ans, soit 1 556 individus**.

Choix des variables

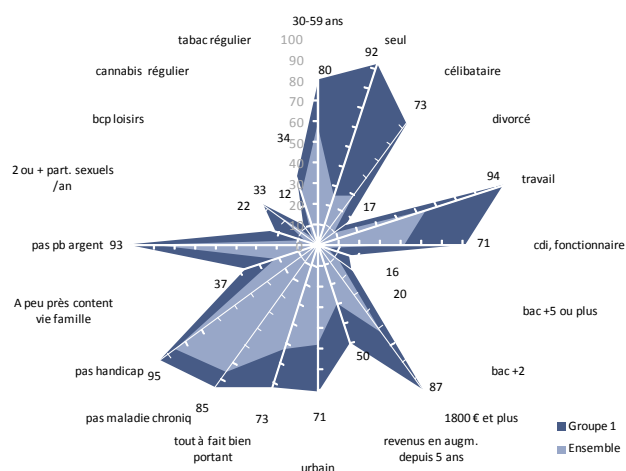
Après une première analyse descriptive sur l'ensemble de ces indicateurs, certaines variables ont dû être supprimées de l'analyse faute d'effectifs suffisants de répondants : il s'agit principalement de certains événements de vie (conjoint ou enfant décédés), la violence agie et les relations sexuelles au cours de l'année ou de la vie. Les 48 variables restantes ont été réparties en 5 thèmes :

- Les **caractéristiques socio-économiques** sont définies par la situation socio-économique mais également par le lieu d'habitat, la situation familiale et professionnelle ;
- L'**état de santé** est constitué de l'état de santé perçu, par l'existence de maladies chroniques, de handicap physique mais également par les comportements de santé (IMC, sommeil, pensée et acte suicidaire) ;
- Les **modes de vie** sont abordés selon le ressenti sur sa vie de famille, la sexualité et les loisirs ;
- Les **consommations de produits psychoactifs** sont recensées pour le tabac (consommation régulière et dépendance), l'alcool (consommation régulière, dépendance, ivresses répétées et *binge drinking*), le cannabis (consommation régulière) ;
- Les **événements de vie et les violences** distinguant les événements de vie avant l'âge de 18 ans des événements de vie et des violences subies dans l'année.

Description des groupes

LE PREMIER GROUPE

Nombre d'individus : 157 - Part dans l'échantillon : 10,1 %

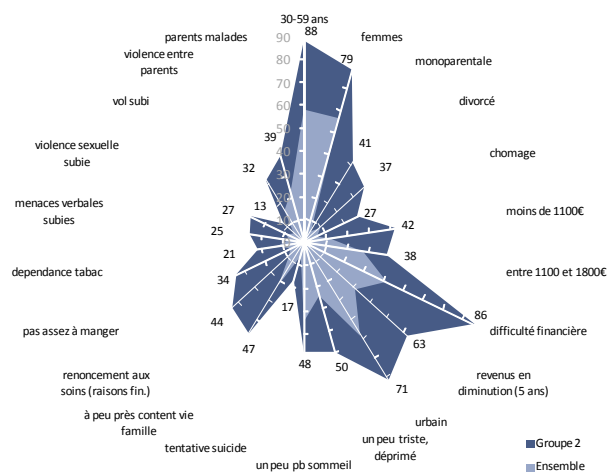


Source : Baromètre santé Poitou-Charentes 2010 - Réalisation : ORS Poitou-Charentes

Note de lecture : La zone plus claire décrit les indicateurs pour l'ensemble de l'échantillon et la plus foncée concerne le groupe. Par exemple, pour ce groupe, 80 % des personnes ont entre 30 et 59 ans alors que dans l'ensemble de l'échantillon, ils sont 58 %.

LE DEUXIEME GROUPE

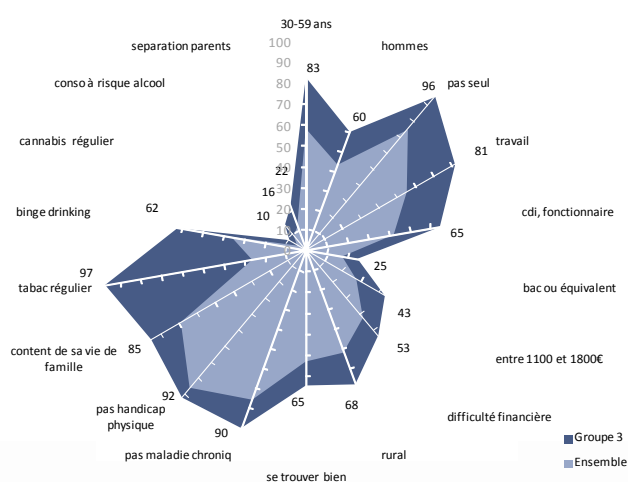
Nombre d'individus : 112 - Part dans l'échantillon : 7,2 %



Source : Baromètre santé Poitou-Charentes 2010 - Réalisation : ORS Poitou-Charentes

LE TROISIEME GROUPE

Nombre d'individus : 189 - Part dans l'échantillon : 12,2 %



Source : Baromètre santé Poitou-Charentes 2010 - Réalisation : ORS Poitou-Charentes

Des 30-59 ans vivant seuls, en milieu urbain, avec une vie professionnelle, sociale et économique favorable, en bonne santé mais avec des consommations régulières de tabac et de cannabis plus fréquentes

Le groupe 1 représente un dixième de l'échantillon. Ce groupe est composé à 80 % de personnes de 30 à 59 ans (contre 58 % au niveau global).

Environ 92 % des individus de cette classe **vivent seuls** (contre 25 % au niveau global), c'est la modalité qui caractérise le plus fortement ce groupe. Ces personnes sont plus souvent célibataires (73 % contre 30 % pour l'ensemble), ou divorcés (17 % contre 10 %). De niveau bac +5 pour 16 % d'entre eux et de niveau bac + 2 pour 19 %, ils travaillent quasiment tous (94 %), et sont plus fréquemment en CDI ou ont le statut de fonctionnaire (71 %). Ils sont également 87 % à avoir un revenu mensuel supérieur à 1 800 € (53 % au niveau global), et la quasi-totalité de cette classe déclare ne pas avoir de problèmes d'argent. La moitié de ce groupe estime que leur revenu a augmenté depuis 5 ans (30 % sur l'ensemble de l'échantillon). 70 % vivent en milieu urbain (contre 48 % au niveau global).

Au niveau de l'état de santé, ils se déclarent bien portant pour 73 % d'entre eux (53 % pour l'ensemble) et n'ont pas de pathologies ou de troubles particuliers. Ils sont plus fréquemment satisfaits de leur vie de famille, ont beaucoup de loisirs et font beaucoup de rencontres avec, notamment, au moins 2 partenaires sexuels dans l'année pour plus de 20 % d'entre eux (7 % au niveau global).

Le groupe 1 est composé plus fréquemment qu'au niveau global de fumeurs réguliers (34 % contre 26 % au niveau global) et de consommateurs de cannabis (12 % contre 4 %).

Aucun événement de vie particulier ne caractérise cette classe.

Des femmes, entre 30 et 59 ans, vivant en famille monoparentale, en milieu urbain, avec de graves difficultés financières, en bonne santé physique mais avec une santé mentale fragile, une dépendance au tabac et des événements de vie difficiles

Ce groupe est composé à 88 % de personnes de 30 à 59 ans (contre 58 % au niveau global) est à 79 % de femmes (57 % dans l'ensemble).

La moitié des personnes vivant en **famille monoparentale** se situe dans ce groupe (42 % contre 6 % au niveau global) ; c'est la modalité qui le caractérise le plus fortement. Ces personnes sont plus souvent divorcées (37 % contre 10 % pour l'ensemble) et au chômage (27 % contre 7 %). Ils sont 42 % à avoir un revenu mensuel inférieur à 1 100 € et 38 % entre 1 100 et 1 800 €. Environ 85 % de cette classe déclarent avoir des difficultés financières (42 % au niveau global). Les deux tiers des personnes de ce groupe estiment que leur revenu a diminué depuis 5 ans (31 % sur l'ensemble de l'échantillon). Près de 70 % de ces personnes vivent en milieu urbain (contre 48 % au niveau global).

La moitié de ce groupe se sent un peu triste et déprimé (24 % pour l'ensemble) et avec quelques troubles du sommeil (48 % contre 35 % au niveau global). Près de 17 % ont déjà tenté de se suicider (6 % pour l'ensemble).

Ils se déclarent à peu près contents de leur vie de famille à 47 %, et ont plus fréquemment eu au moins deux partenaires sexuels dans l'année (15 % contre 7 %). Près des deux tiers des personnes de cette classe ont de graves problèmes financiers ; 44 % déclarent avoir déjà dû renoncer à des soins pour raison financière (10 % pour l'ensemble) et un tiers ne pas avoir assez à manger (7 % dans l'ensemble). Ces personnes sont plus souvent dépendantes au tabac (21 % contre 13 % pour les autres). Un quart de ces personnes a été victime de menaces verbales (7 % pour l'ensemble de l'échantillon), un quart de violences sexuelles (8 % pour l'ensemble), et 12 % de vol (6 % au niveau global). Près d'un tiers des personnes composant ce groupe a déjà vécu des situations de violence entre parents ou ont eu un des deux parents gravement malades.

Des hommes, entre 30 et 59 ans, ne vivant pas seuls, en milieu rural, avec des difficultés financières, en bonne santé mais avec une consommation élevée de produits psychoactifs

Près de deux tiers des personnes de ce groupe sont des hommes (contre 43 % au niveau global) et 83 % sont âgés de 30 à 59 ans (58 % pour l'ensemble des groupes).

Dans ce groupe, la presque totalité des personnes ne vit pas seule et a une activité professionnelle pour 81 % d'entre eux, en CDI pour les deux tiers. Pour un quart, ces personnes ont le niveau bac ou équivalent. Près de 45 % ont un revenu entre 1 100 et 1 800 €/mois (contre 27 % au niveau global) et près de la moitié déclarent avoir des difficultés financières. Près de sept personnes sur dix vivent en milieu rural (52 % au niveau global).

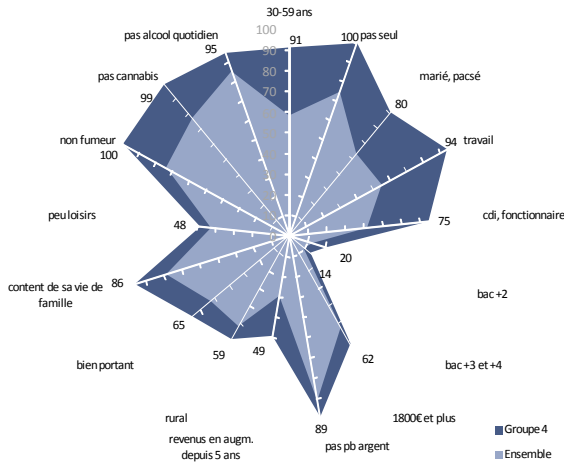
Près des deux tiers de ces personnes se trouvent bien. Ils ne déclarent pas de troubles ou de pathologies particulières. 85 % d'entre eux sont contents de leur vie de famille.

La quasi-totalité de ce groupe **fume régulièrement** (contre 25 % au niveau global), c'est d'ailleurs la modalité qui le caractérise le plus. Ils sont deux fois plus nombreux dans ce groupe à pratiquer la *binge drinking* (62 % contre 36 %) et à consommer du cannabis (10 % contre 5 %). 15 % ont une consommation d'alcool à risque (9 % au niveau global).

Ils sont deux fois plus nombreux dans ce groupe à avoir vécu la séparation de leurs parents avant l'âge de 18 ans (22 % contre 12 % au niveau global).

LE QUATRIEME GROUPE

Nombre d'individus : 406 - Part dans l'échantillon : 26,1 %



Les 30-59 ans, ne vivant pas seuls, travaillant, avec un niveau économique favorable, en bonne santé et non consommateurs de produits psychoactifs

Constitué de plus d'un quart de l'échantillon, c'est le groupe le plus nombreux de la typologie. Il est composé à plus de 90 % de personnes âgées de 30 à 59 ans.

Les individus de ce groupe ne vivent pas seuls (100 % contre 75 % dans l'ensemble de l'échantillon), et sont mariés ou pacsés dans 80 % des cas (54 % au niveau global). Plus de neuf personnes sur 10 **travaillent** et les trois quart sont en CDI ou ont le statut de fonctionnaire. Plus fréquemment diplômés au-delà du bac (34 % contre 23 %), ils ont un peu plus fréquemment un revenu moyen mensuel au moins égal à 1 800 € (60 % d'entre eux contre 53 %), ne déclarent pas de difficultés financières et sont près de la moitié de l'échantillon à préciser que leur revenu a augmenté depuis 5 ans (30 % au niveau global). Ils sont 59 % à vivre en milieu rural (52 % dans l'ensemble de l'échantillon).

Au niveau de l'état de santé, ils se déclarent bien portant pour 65 % d'entre eux (53 % au niveau global), et n'ont pas de problème de santé particulier.

Près de 86 % d'entre eux disent être contents de leur vie de famille (69 % au niveau global).

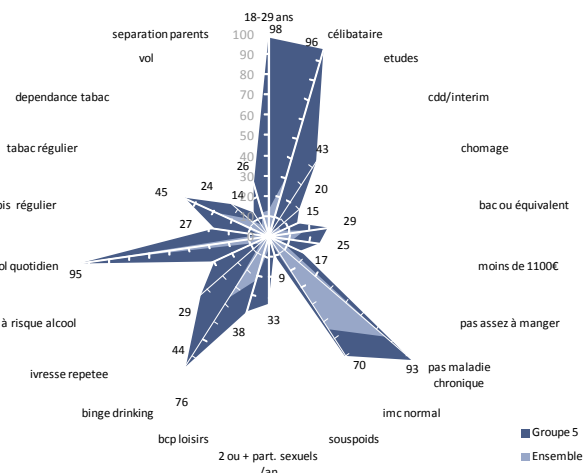
Ils ont plutôt un profil de non consommateur : 99 % d'entre eux disent être non fumeurs, ne pas consommer de cannabis, et 95 % ne pas boire d'alcool au quotidien.

Aucun événement de vie proposé ne caractérise ce groupe.

Source : Baromètre santé Poitou-Charentes 2010 - Réalisation : ORS Poitou-Charentes

LE CINQUIEME GROUPE

Nombre d'individus : 99 - Part dans l'échantillon : 6 %



Des 18-29 ans, étudiants ou en cdd/interim, de niveau économique défavorable, en bonne santé et avec des consommations élevées

Ce cinquième groupe est composé presque uniquement de personnes âgées de 18 à 29 ans (à 98 %).

La moitié d'entre eux est **étudiante** (43 % contre 3 % au niveau global) ce qui est la modalité qui caractérise le plus fortement ce groupe. Un cinquième est en CDD ou en intérim. Ils sont presque exclusivement célibataires (96 % contre 30 % au niveau global). Ils sont un quart à avoir moins de 1 100 €/mois (contre 12 % au niveau global), et sont 17 % à déclarer ne pas avoir assez à manger (contre 7 % pour l'ensemble).

Aucune maladie chronique n'est mise en avant dans ce groupe, ni pathologie particulière. Ils sont près de 7 individus sur 10 à avoir un indice de masse corporelle normal (contre 55 % dans l'échantillon) et 9 % à être en sous poids (3,5 % au niveau global).

Ils sont un tiers à déclarer avoir eu au moins deux partenaires sexuels dans l'année (6 % dans l'échantillon), et 38 % à juger avoir beaucoup de loisirs (contre 23 %).

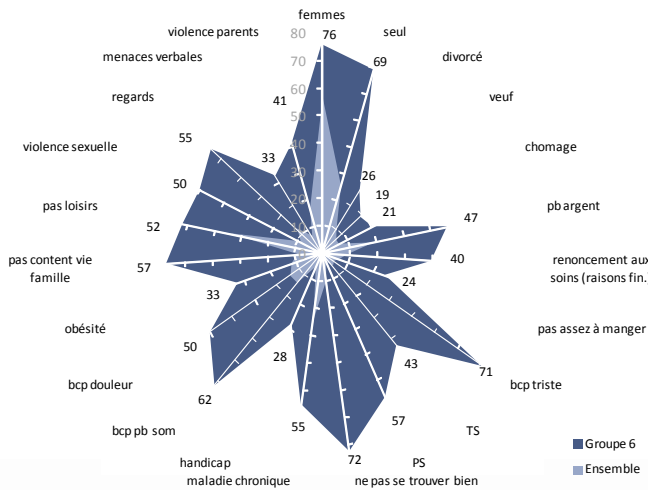
Dans ce groupe, les consommations sont élevées : les trois quart pratiquent la **binge drinking** (contre 7 %), 44 % ont des ivresses répétées (6 %), près de 30 % ont une consommation à risque d'alcool (9 %) mais ils sont près de 95 % à ne pas consommer d'alcool tous les jours (86 % dans l'ensemble). En ce qui concerne le cannabis, ils sont plus nombreux à l'avoir consommé au moins 10 fois dans l'année que dans les autres groupes (27 % contre 5 %). Enfin, ils sont plus fréquemment fumeurs réguliers (45 % contre 26 %) et ont plus fréquemment un niveau de dépendance au tabac élevé (24 % contre 12 %).

Au niveau des événements de la vie, ils sont plus nombreux à avoir été victimes d'un vol pendant l'année écoulée et un quart d'entre eux ont vécu la séparation de leurs parents avant 18 ans.

Source : Baromètre santé Poitou-Charentes 2010 - Réalisation : ORS Poitou-Charentes

LE SIXIEME GROUPE

Nombre d'individus : 58 - Part dans l'échantillon : 3,7 %



Des femmes, vivant seules, au chômage, avec de graves difficultés financières, en mauvaise santé physique et mentale, avec des événements de vie difficiles

Avec 58 individus, le groupe 6 est le plus petit de cette typologie. Il est constitué de femmes pour près des trois quart. Ces personnes vivent plus souvent seules (69 % contre 25 %), sont plus souvent divorcées (26 % contre 10 %) ou veuves (19 % contre 6,8 %). Elles sont plus souvent au chômage (21 % contre 7 %), ont des graves problèmes financiers (74 % contre 42 %). Elles ont déjà renoncé à des soins pour raison financière pour 40 % et déclarent parfois ou souvent n'avoir pas assez à manger (24 % contre 7 %).

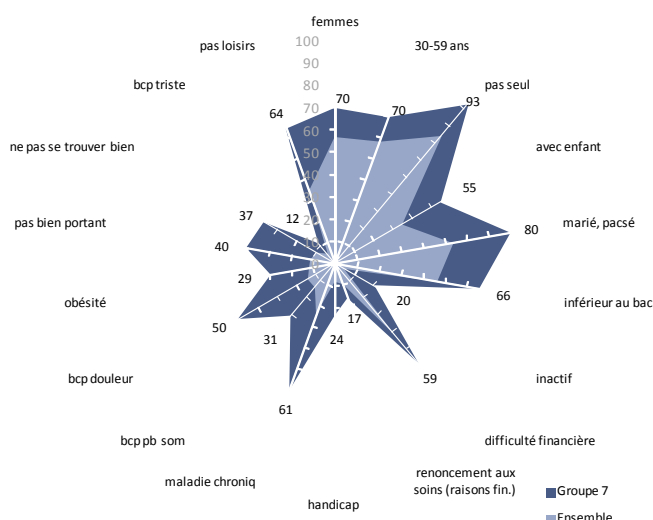
Ces individus se déclarent à 71 % **tristes ou déprimés**, c'est d'ailleurs la modalité qui caractérise le plus ce groupe (niveau global à 5 %). Plus de la moitié d'entre eux (57 %) ont déjà tenté de se suicider et 43 % ont pensé au suicide dans l'année. Ils ne se trouvent pas bien dans 72 % des cas, avec une proportion plus importante de maladie chronique (55 % contre 24 %), de handicap physique (28 % contre 8 %), de troubles du sommeil (62 % contre 14 %), de douleurs physiques (50 % contre 14 %). Près du tiers de cette classe a des problèmes d'obésité.

Ces personnes se disent en majorité mécontentes de leur vie de famille (57 % contre 9 % dans l'ensemble) et n'ont pas d'activité de loisirs (52 % contre 35 %). La moitié des individus de ce groupe ont déjà subis des violences sexuelles dans l'année (50 % contre 9 %), des regards ou paroles humiliantes (55 % contre 13 %), et un tiers des menaces verbales (33 % contre 7 %). Plus de 4 personnes sur 10 vivaient dans un climat de violences entre parents avant leur majorité (41 % contre 17 %).

Source : Baromètre santé Poitou-Charentes 2010 - Réalisation : ORS Poitou-Charentes

LE SEPTIEME GROUPE

Nombre d'individus : 119 - Part dans l'échantillon : 7,7 %



Source : Baromètre santé Poitou-Charentes 2010 - Réalisation : ORS Poitou-Charentes

Des femmes, de 30-59 ans, inactives, vivant avec des enfants, avec de graves difficultés financières, en mauvaise santé physique avec une santé mentale fragile

Ce groupe est composé à 70 % de femmes et à 70 % de 30-59 ans.

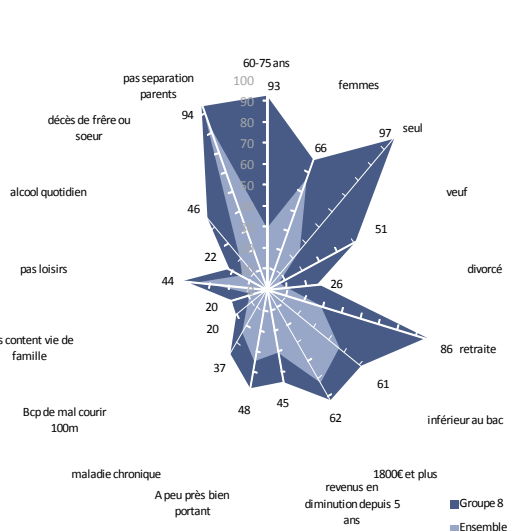
Ces personnes ne vivent pas seules (93 % contre 75 %), et avec des enfants (55 % contre 35 %). Elles sont plus souvent mariées ou pacsées (80 % contre 54 %). Les deux tiers ont un niveau inférieur au bac. Elles sont plus souvent inactives (20 % contre 5 %), ont des graves problèmes financiers (59 % contre 42 %). Elles ont déjà renoncé à des soins pour raison financière pour 16 %.

Un quart de ces individus déclare avoir un handicap physique (contre 6 % en moyenne dans les autres groupes) et 60 % à avoir une maladie chronique (24 % dans l'ensemble). Ils déclarent plus de troubles du sommeil (31 % contre 14 %), de ressentir de douleurs physiques (50 % contre 14 %). Près de 30 % de cette classe a des problèmes d'obésité. Ces individus se déclarent à 40 % pas bien portants (12 % dans l'ensemble), 37 % ne se trouvent pas bien (10 % dans l'ensemble) et 12 % se jugent beaucoup tristes ou déprimés (6 % au niveau global). Près de 60 % d'entre eux auraient **beaucoup de mal à courir 100 m** (13 % au niveau global), et c'est la modalité qui caractérise le plus ce groupe.

Ces personnes sont une majorité à déclarer ne pas avoir d'activité de loisirs (64 %).

LE HUITIEME GROUPE

Nombre d'individus : 153 - Part dans l'échantillon : 9,8 %



Source : Baromètre santé Poitou-Charentes 2010 - Réalisation : ORS Poitou-Charentes

Des femmes, de 60 à 75 ans, vivant seules, retraitées, avec des maladies chroniques et étant limitées physiquement, avec une consommation quotidienne d'alcool

Près de 93 % des individus composant ce groupe ont entre 60 et 75 ans. Il est constitué aux deux tiers de femmes.

Ces personnes vivent presque exclusivement **seules** (97 %) ; c'est la modalité qui caractérise le plus ce groupe. Elles sont plus souvent veuves (51 % contre 7 %) ou divorcées (26 % contre 10 %). Elles sont plus souvent retraitées (86 % contre 29 %), avec un niveau d'études inférieur au bac (61 % contre 47 %). Au niveau des revenus, elles sont plus nombreuses dans ce groupe à ne pas avoir répondu à cette question ou à déclarer un revenu supérieur à 1 800 € mensuel (62 % contre 53 %). Elles estiment plus fréquemment que leurs revenus ont diminué depuis 5 ans (45 % contre 31 %).

Ces individus se jugent à peu près bien portants (48 % contre 35 %) malgré une maladie chronique pour 36 %, et des difficultés physiques plus importantes (courir 100 m, monter un étage).

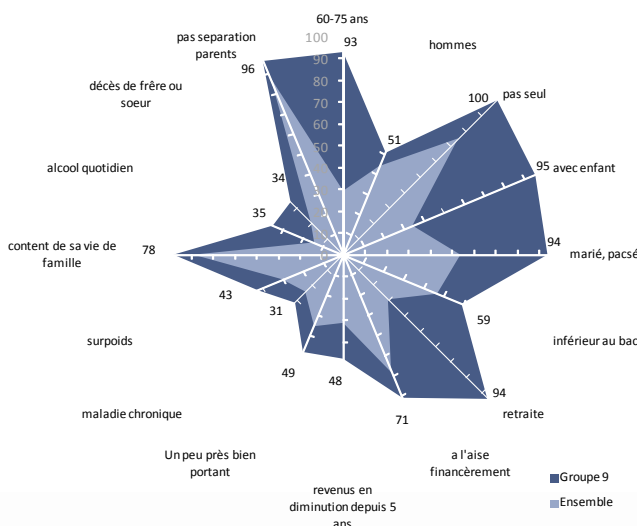
Près d'une personne sur cinq n'est pas contente de sa vie de famille (9 % dans l'ensemble) et 44 % n'ont pas d'activité de loisirs.

Une plus forte proportion de consommateurs quotidiens d'alcool est observée (22 %).

Plus de 45 % des personnes de ce groupe ont un frère ou une sœur décédé contre 21 % pour l'ensemble de l'échantillon.

LE NEUVIEME GROUPE

Nombre d'individus : 263 - Part dans l'échantillon : 16,9 %



Source : Baromètre santé Poitou-Charentes 2010 - Réalisation : ORS Poitou-Charentes

Les hommes, de 60 à 75 ans, ne vivant pas seuls, retraités, en surpoids, avec des maladies chroniques et une consommation quotidienne d'alcool

Près de 93 % des individus composant ce groupe ont entre 60 et 75 ans. Il est constitué à 51 % d'hommes.

Ces personnes ne vivent pas seules (100 % contre 75 %), avec enfant (95 % contre 35 %). Elles sont plus souvent mariées ou pacsées (94 % contre 54 %). Près de 60 % ont un niveau inférieur au bac. Elles sont plus souvent **retraitées** (94 % contre 29 %) ; c'est la modalité qui caractérise le plus ce groupe. Au niveau de leur situation financière, 71 % s'estiment à l'aise financièrement (58 % au niveau global). Elles estiment plus fréquemment que leurs revenus ont diminué depuis 5 ans (48 % contre 31 %).

Ces individus se jugent à peu près bien portants (49 % contre 35 %) et souffrent un peu plus souvent d'une maladie chronique (31 % contre 24 % dans l'ensemble). Près de 43 % sont en surpoids alors qu'ils représentent une proportion de 30 % au niveau global.

Plus des trois quarts des individus sont satisfaits de leur vie de famille (69 % au niveau global). 34 % ont un frère ou une sœur décédé.

Près de 35 % des personnes de ce groupe ont une consommation d'alcool quotidienne.

Méthode

La méthode utilisée pour atteindre l'objectif comporte deux étapes : une Analyse Factorielle des Correspondances Multiples (AFCM) et une classification ascendante hiérarchique (CAH).

L'**AFCM** permet de savoir en quoi les individus se ressemblent ou se différencient les uns des autres, en considérant qu'un individu est décrit totalement par les variables actives incluses dans le modèle. Les individus se ressemblent lorsque les valeurs pour chacune de ces variables sont proches. Les liaisons entre les variables sont étudiées à partir d'un nombre restreint de variables synthétiques (ou axes factoriels) obtenues par l'AFCM, qui synthétise l'ensemble des informations de plusieurs variables liées entre elles.

Ensuite, la **CAH** va permettre de constituer une typologie, c'est-à-dire de définir des groupes homogènes d'individus, ces groupes étant le plus différent possible les uns des autres. De plus, elle permet de montrer pour chaque groupe en quoi les individus qui le constituent se ressemblent, autrement dit quelles sont les caractéristiques communes de ces individus.

Précisions sur les indicateurs

Consommation régulière : une consommation est régulière lorsqu'elle atteint 10 fois dans le mois, pour l'alcool, le cannabis et les autres drogues, hormis le tabac pour lequel une consommation est régulière lorsqu'elle est quotidienne.

Ivresses répétées : les ivresses répétées concernent les personnes ayant déclaré au moins trois ivresses au cours des 12 derniers mois.

Dépendance tabac : le mini test de Fagerström mesure la dépendance au tabac à partir de deux questions :

Combien de cigarettes par jour en moyenne ? 1 à 10 = 0 ; 11 à 20 = 1 ; 21 à 30 = 2 ; 31 et plus = 3

Le matin, combien de temps après votre réveil fumez-vous votre première cigarette ? Plus de 60 min ou pas le matin = 0 ; de 31 à 60 min = 1 ; de 6 à 30 min = 2 ; dans les 5 min = 3

Le degré de dépendance est calculé à partir des scores obtenus aux deux questions : absence de dépendance ou faible dépendance (score de 0 à 1), dépendance moyenne (2 à 3), forte dépendance (4 à 6).

Binge drinking : c'est le fait de boire six verres d'alcool ou plus en une même occasion.

Consommation d'alcool à risque : construit à partir du test Audit. Score obtenu selon les réponses à dix questions portant sur la consommation d'alcool selon une approche fréquence/quantité, mais aussi sur les conséquences de cette consommation (sentiment de culpabilité, regrets, blessures, violences, ...).

Maladie chronique : maladie qui « dure longtemps (au moins six mois) et qui peut nécessiter des soins réguliers ».

Être bien portant : *Au fond, je suis bien portant (au niveau de la santé et non du poids) ? Tout à fait votre cas ou A peu près votre cas / Cela n'est pas votre cas*

Troubles du sommeil : Au moins une réponse positive aux quatre questions suivantes : *généralement, avez-vous des difficultés pour vous endormir ? / Vous arrive-t-il de vous réveiller la nuit avec des difficultés pour vous rendormir ? / Vous arrive-t-il de vous réveiller trop tôt le matin sans pouvoir vous rendormir ? / Généralement, trouvez-vous que votre sommeil est récupérateur, c'est-à-dire qu'il vous permet de récupérer de la fatigue de la journée ?*

Insuffisance alimentaire : *Vous arrive-t-il de ne pas avoir assez à manger ? Souvent, parfois, jamais.*

Troubles des conduites alimentaires : avoir assez souvent ou très souvent au moins un des comportements suivants : *manger énormément avec de la peine à s'arrêter / Se faire vomir volontairement / redouter de commencer à manger de peur de ne pas pouvoir s'arrêter / manger en cachette.*

Références bibliographiques

ORS Poitou-Charentes. Baromètre Santé Poitou-Charentes 2010. Juin 2012. Huit fiches thématiques et une fiche méthodologie. Téléchargeables sur le site de l'ORS Poitou-Charentes : www.ors-poitou-charentes.org.

Robin S., Debarre J.. HBSC Poitiers 2007. Typologie des élèves âgés de 11, 13 et 15 ans de l'académie de Poitiers. ORS Poitou-Charentes, Décembre 2010. 4 p. Téléchargeable sur le site de l'ORS Poitou-Charentes : www.ors-poitou-charentes.org.

