

Alain Paraponaris

INSERM 912 (SESSTIM),
Aix-Marseille Sciences Economiques (AMSE),
Aix-Marseille Université & ORS Paca





Aides formelle et informelle aux personnes âgées vivant en domicile ordinaire pour la réalisation des activités de la vie quotidienne

Bérengère Davin, Alain Paraponaris, Christel Protière

Financements

IReSP (*Handicap 2007*), Fondation Plan Alzheimer (*Actions SHS 2009*), MiRe/DREES-CNSA (*Post-enquêtes qualitatives HSM-HSA 2009*), France Alzheimer (*Sciences Humaines et Sociales 2012*)

Contexte

Le vieillissement de la population française : une **quadruple transition**

Démographique : taux de natalité et de mortalité ↓

Population ≥ 75 ans

2010 : 5,9 millions (9% population)

2060 : 12 millions (16% population)

Plus de 60% sont des femmes

[INSEE, 2012]

Epidémiologique : chronicisation des maladies

Economique : retraites, assurance-maladie, services à la personne

Sociétale : solidarités intergénérationnelles intra/interfamiliales

Satisfaction des besoins d'aide humaine pour les personnes âgées vivant à domicile ?

Demande ↑

démographie

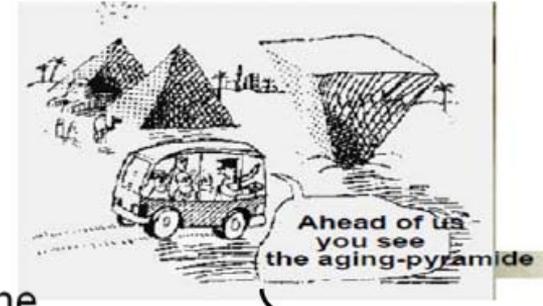
choix du maintien à domicile

Offre ↓

activité féminine

distance parents-enfants

séparation/recomposition familiales



Contexte

Quelle vie dans les gains d'espérance de vie ?

Espérance de vie à 65 ans

Hommes : 18,2 ans Femmes : 22,5 ans

Gains attendus en 2060

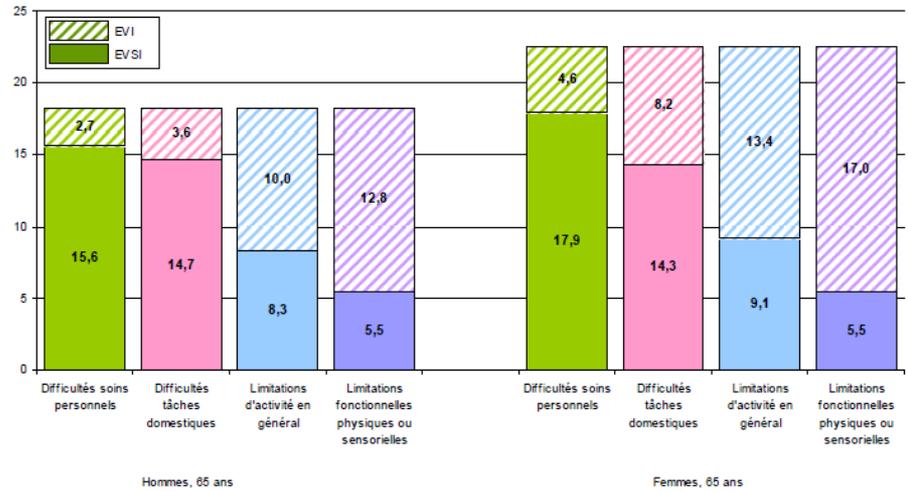
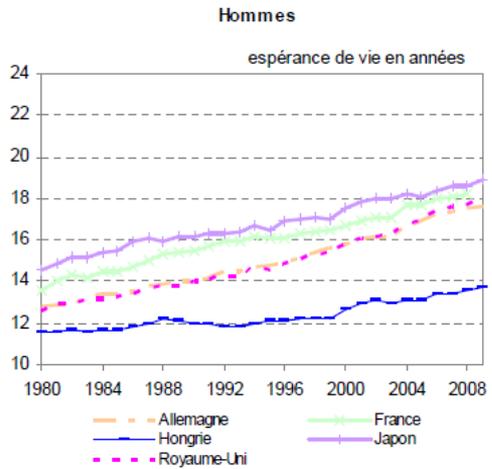
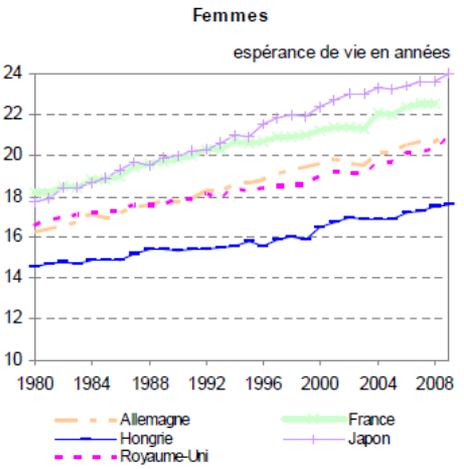
Hommes : 5,3 ans, Femmes : 4,9 ans [OCDE, 2011]

Espérance de vie sans incapacité à 65 ans

Hommes : 8,3 ans Femmes : 9,1 ans [OCDE, 2011]

Gains attendus en 2060

Hommes : 4,9 ans Femmes : 4,1 ans [DREES, 2011]



Objectifs de la présentation

❶ Besoins d'aide des personnes âgées de 75 ans et plus en domicile ordinaire

Description : nombre, nature, variables de contraste

Déterminants : facteurs prédictifs de la déclaration de besoins

Satisfaction : satisfaction, sous-satisfaction, non-satisfaction

❷ Aide reçue par les personnes âgées de 75 ans et plus en domicile ordinaire

Composition : aides formelle, informelle, mixte

Valeur économique de l'aide : aide formelle, aide informelle

Les besoins d'aide des personnes âgées de 75 ans et plus en domicile ordinaire

Données

Mesure des besoins et de leur satisfaction

Enquête Handicap-Santé, volet Ménages (HSM 2008) [Bouvier 2011]

Echantillon : personnes âgées de 75 ans et plus (n = 4 652)

Variables utilisées : état de santé, contexte social, environnement familial, ressources socioéconomiques, aide reçue, etc.

Définition du besoin : ne pas pouvoir faire seul(e) une activité

ADL : alimentation, toilette, habillage, élimination, ... [Katz 1963]

IADL : courses, repas, ménage, nettoyage, papiers, ... [Lawton 1968]

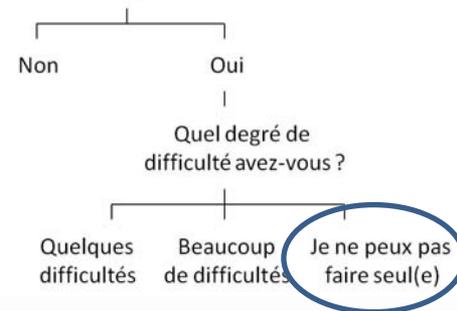
Définition de la satisfaction

Besoin *satisfait* : besoin d'aide + aide reçue + pas de besoin résiduel

Besoin *sous-satisfait* : besoin d'aide + aide reçue + besoin résiduel

Besoin *non-satisfait* : besoin d'aide + aucune aide reçue

Avez-vous des difficultés pour réaliser seul(e) l'activité suivante ?

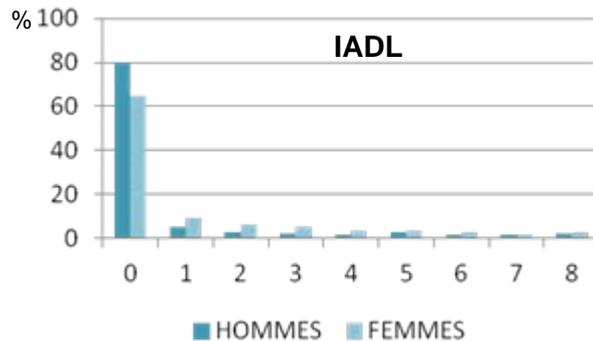
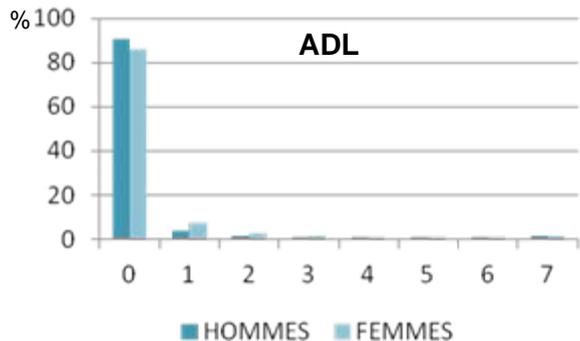


Les besoins d'aide des personnes âgées de 75 ans et plus en domicile ordinaire

Modélisation

Modèle de comptage

Nombre de besoins pour la réalisation d'une ADL ou une IADL



Forte proportion de personnes sans besoin → modèle ZIP (*Zero-Inflated Poisson*)

Estimation en deux étapes

Probabilité d'avoir un besoin d'aide pour au moins une activité

Estimation du nombre de besoins

Les besoins d'aide des personnes âgées de 75 ans et plus en domicile ordinaire

Prévalence du **besoin d'aide** pour la réalisation des activités de la vie courante

ADL	Hommes	Femmes
Toilette**	6,3	7,9
Habillage	4,1	4,7
Alimentation	3,2	3,2
Aller aux toilettes	2,1	2,3
Transferts	2,4	2,9
Déplacements dans le logement*	2,2	3,0
Sortie du logement***	5,4	11,2
Au moins une ADL***	9,2	14,3

597 441 individus avec au moins un besoin d'aide pour une ADL (IC95% = [546 871 ; 648 010])
66,9% des personnes porteuses de la maladie d'Alzheimer ont au moins un besoin d'aide pour la réalisation d'une ADL (contre **12,4%** aux non-Alzheimer)

IADL	Hommes	Femmes
Courses***	13,0	23,9
Repas	8,6	8,8
Tâches ménagères courantes***	9,7	16,3
Tâches ménagères lourdes***	13,5	26,9
Gérer les papiers***	9,9	15,8
Prendre les médicaments	5,1	5,5
Utiliser les transports en commun***	11,8	18,5
Utiliser le téléphone	3,9	3,7
Au moins une IADL***	20,2	35,4

1 499 765 individus avec au moins un besoin d'aide pour une IADL (IC95% = [1 436 219 ; 1 563 310])
90,0% des personnes porteuses de la maladie d'Alzheimer ont au moins un besoin d'aide pour la réalisation d'une IADL (contre **29,8%** aux non-Alzheimer)

Les besoins d'aide des personnes âgées de 75 ans et plus en domicile ordinaire

Facteurs associés à la déclaration de **besoins d'aide** pour la réalisation d'activités de la vie courante

Besoin d'aide pour les ADL	Hommes		Femmes	
	Avoir un besoin	Nombre de besoins	Avoir un besoin	Nombre de besoins
Age ≥85 ans	+	+0,1	+	+0,2
Vit avec son conjoint seulement			-	+0
Vit avec son conjoint et/ou d'autres				+0,06
Aucun diplôme				+0,1
Diplôme < bac				+0,1
Faibles revenus		-0,03		
Mauvais état de santé déclaré	+	+0,3	+	+0,2
Sévèrement limité dans la vie quotidienne	+	+0,1	+	+0,1
Modérément limité dans la vie quotidienne	+		+	
Répondant proxy	+	+0,8	+	+0,6

Toutes choses égales par ailleurs, les personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer déclarent **plus d'un besoin de plus** que les personnes ne souffrant pas d'Alzheimer

Les besoins d'aide des personnes âgées de 75 ans et plus en domicile ordinaire

Facteurs associés à la déclaration de **besoins d'aide** pour la réalisation d'activités de la vie courante

Besoin d'aide pour les IADL	Hommes		Femmes	
	Avoir un besoin	Nombre de besoins	Avoir un besoin	Nombre de besoins
Age ≥85 ans	+	+0,6	+	+1,0
Vit avec son conjoint seulement	-	-0,3	-	-0,2
Vit avec son conjoint et/ou d'autres				
Aucun diplôme			+	+0,4
Diplôme < bac			+	+0,3
Mauvais état de santé déclaré	+	+0,7	+	+0,6
Sévèrement limité dans la vie quotidienne	+	+0,6	+	+0,7
Modérément limité dans la vie quotidienne	+	+1,0	+	+1,0
Répondant proxy	+	+2,0	+	+1,9

Toutes choses égales par ailleurs, les personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer déclarent un nombre de besoins **60% supérieur** à celui déclaré par les personnes ne souffrant pas d'Alzheimer

Les besoins d'aide des personnes âgées de 75 ans et plus en domicile ordinaire

Facteurs associés à la déclaration de **besoins d'aide** pour la réalisation d'activités de la vie courante

Des différences de genre dans la prévalence des besoins d'aide

Etat de santé : les femmes sont plus exposées que les hommes à certaines pathologies invalidantes (arthrite, TMS ou maladies neurodégénératives dont Alzheimer,...)

Facteurs psychosociaux : les femmes déclarent plus souvent que les hommes des problèmes de santé et des incapacités ; les hommes sous-évaluent leurs limitations fonctionnelles

Facteurs culturels : les hommes peuvent ne pas déclarer de besoin pour la réalisation d'activités dont ils ne s'occupent traditionnellement pas au sein du ménage (préparation du repas, ménage,...)

Des différences de genre dans les facteurs associés aux besoins d'aide

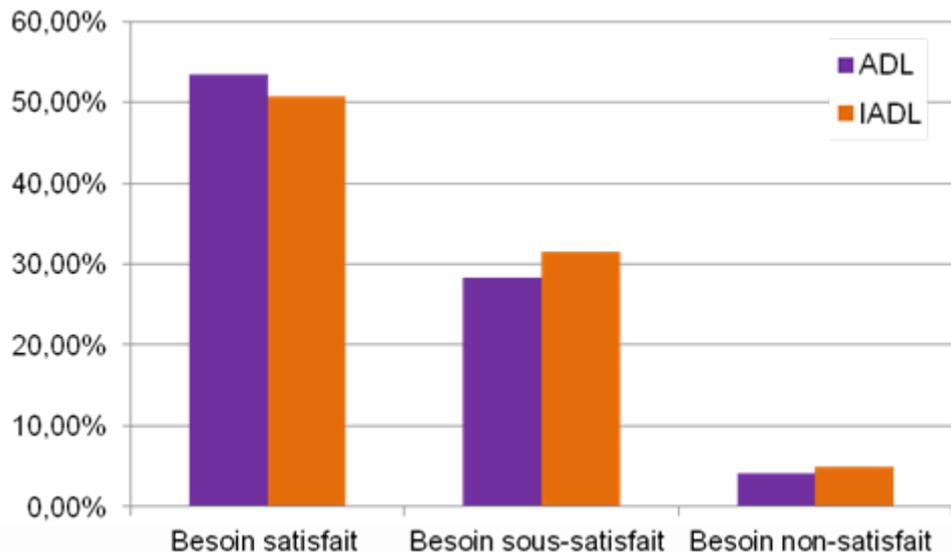
Hommes : âge, état de santé ressenti, limitations fonctionnelles perçues, recours à un proxy

Femmes : idem + type de ménage, niveau d'éducation

Le réseau sociofamilial joue un rôle plus important chez les femmes

Les besoins d'aide des personnes âgées de 75 ans et plus en domicile ordinaire

Satisfaction du besoin d'aide pour la réalisation des activités de la vie courante



La non-satisfaction ou la sous-satisfaction du besoin d'aide est liée avec :

- l'âge de la personne déclarant un besoin d'aide
- le sexe masculin
- ne pas vivre seul
- un faible niveau d'éducation
- un mauvais état de santé
- le recours à un répondant proxy

L'aide reçue par les personnes âgées de 75 ans et plus en domicile ordinaire

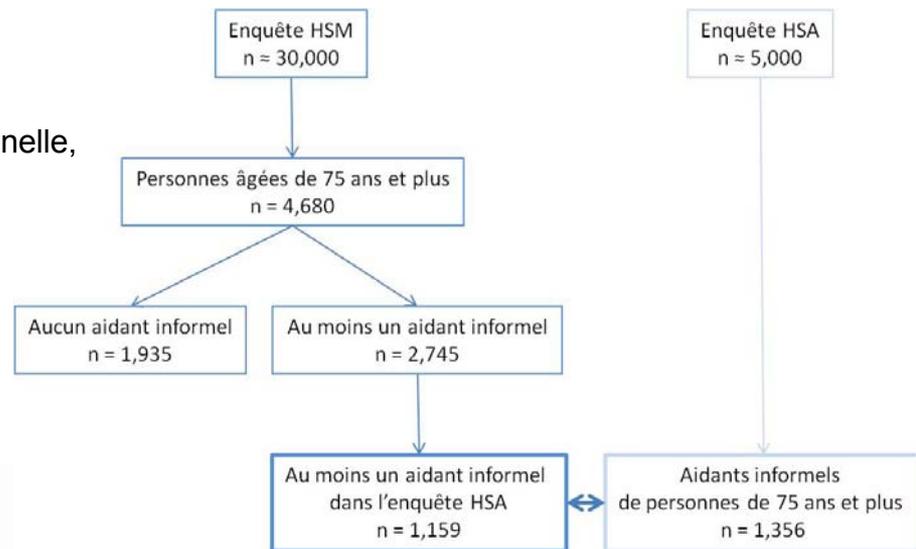
Composition et évaluation économique de l'aide reçue

Enquêtes Handicap-Santé, volet Ménages (HSM 2008) et Handicap-Santé, volet Aidants (HSA 2008)

Echantillon : aidants de personnes âgées de 75 ans et plus (n = 1 356), âge : 17-91 ans

Variables utilisées :

caractéristiques sociodémographiques
(sexe, âge, statut marital, lien de parenté avec l'aidé,...)
statut social (niveau d'études, catégorie socioprofessionnelle, situation face à l'activité et à l'emploi, revenus,...)
état de santé
nombre quotidien d'heures fournies par activité
situation professionnelle,
disposition à payer et à recevoir pour la réalisation d'une heure d'aide supplémentaire,...



L'aide reçue par les personnes âgées de 75 ans et plus en domicile ordinaire

Composition de l'aide reçue

Décomposition de l'aide reçue selon le type d'activités

	ADL				IADL			
	Informelle	Formelle	Mixte	Aucune	Informelle	Formelle	Mixte	Aucune
60-74 ans	56,3%	18,2%	19,7%	5,8%	60,7%	19,7%	17,2%	2,4%
75 ans et +	40,1%	22,7%	32,7%	4,5%	40,4%	19,7%	37,7%	2,2%

L'aide reçue par les personnes âgées de 75 ans et plus en domicile ordinaire

Composition de l'aide reçue

	ADL		IADL	
	Aide formelle	Aide mixte	Aide formelle	Aide mixte
Sexe masculin			-	-
Age	+	+	+	+
Vivre avec un conjoint ou autre	-	-	-	-
Diplôme < Bac	-		-	+
RUC <2000€				-
Zone rurale	+	+		+
Nombre de besoins ADL	+	+	+	+
Nombre de besoins IADL	-	+	-	+
Répondant proxy	-	-	-	-
Mauvais état de santé ressenti			-	+

Facteurs explicatifs du recours à un type d'aide

Modèle probit multinomial
(modalité de référence : recevoir de l'aide informelle exclusivement)

L'aide reçue par les personnes âgées de 75 ans et plus en domicile ordinaire

Evaluation **horaire** de l'aide formelle et informelle

Aide reçue

Heures d'aide reçues *déclarées* par les répondants pour chaque ADL/IADL et classées par intervenant
Heures *estimées* « à dire d'expert » [Pampalon et al. 1991]

Nombre hebdomadaire d'heures reçues

Méthode	Aide informelle	Aide formelle	Aide mixte		Total
			Aide informelle	Aide formelle	
Heures déclarées	5 147 146	2 314 560	11 897 977	4 861 633	24 221 316
% total	21%	10%	49%	20%	100%
Heures estimées	4 909 250	1 956 799	6 562 188	5 623 198	19 051 435
% total	26%	10%	34%	30%	100%

ETP HSM 2008: 621 049-692 038
(dont aide informelle:
437 054-487 004)

ETP HID 1999: 559 801

L'aide reçue par les personnes âgées de 75 ans et plus en domicile ordinaire

Evaluation **monétaire** de l'aide formelle et informelle

Valorisation

Méthode des biens proxy (SMIC horaire *chargé* 2008 : 12,42€)

Equivalent monétaire annuel de l'aide reçue (milliards €2008)

Méthode	Aide informelle	Aide formelle	Total
Heures déclarées	11,008	4,634	15,643
<i>% total</i>	<i>70,4%</i>	<i>29,6%</i>	<i>100,0%</i>
Heures estimées	7,408	4,895	12,304
<i>% total</i>	<i>60,2%</i>	<i>39,8%</i>	<i>100,0%</i>

Aide financée par l'APA à domicile (décembre 2008):

3,346 Mds € (4,071 Mds €)

Estimation HID 1999 (Mds €1999) [Paraponaris et al. 2012]

Aide informelle	6,1
Aide formelle	3,5
Total	9,6

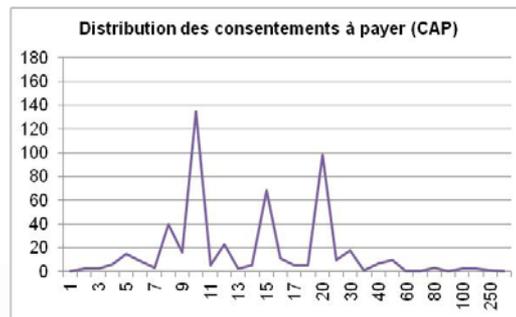
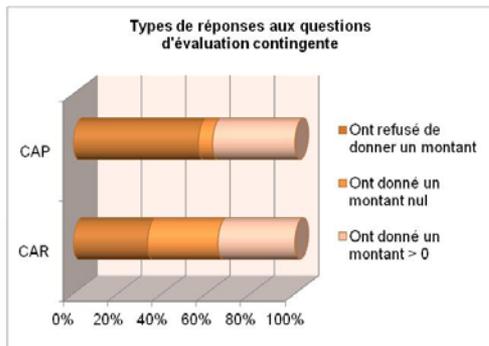
L'aide reçue par les personnes âgées de 75 ans et plus en domicile ordinaire

Evaluation contingente de l'aide informelle

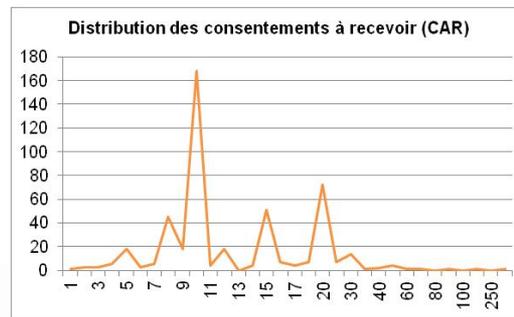
Consentement à payer (CAP) et **consentement à recevoir (CAR)** pour une heure d'aide supplémentaire : une manière alternative de mesurer la valeur économique de l'aide informelle fondée sur les **préférences individuelles**

CAP : Imaginez que vous puissiez être remplacé(e) pour une heure dans la semaine. Quel est le montant maximal que vous seriez prêt(e) à payer pour cette heure d'aide ?

CAR : Imaginez que vous deviez apporter une heure d'aide supplémentaire par semaine et que vous soyez dédommagé(e) au moyen d'une allocation. Quel est le montant minimal que vous souhaiteriez recevoir pour cette heure d'aide ?



Moyenne=16,4€



Moyenne=14,4€

L'aide reçue par les personnes âgées de 75 ans et plus en domicile ordinaire

Evaluation **contingente** de l'aide informelle

Du fait de la proportion importante de non-réponses, modélisation de la réponse en deux étapes :

1. Probabilité d'avoir donné une valeur positive ou nulle (modèle probit)
2. Estimation de $\text{Log}(1+\text{CAP})$ ou $\text{Log}(1+\text{CAR})$ conditionnellement à l'équation 1

Difficulté à donner un CAP moins importante chez les aidants (étape 1) :

Jeunes
Proches de la personne aidée (conjoint, enfants)
Souffrant de dépression
Peu secondés dans l'aide

Facteurs influençant le montant du CAP (étape

	Impact sur le CAP
Genre : masculin	+16%
Aidant : conjoint	-27%
Aidant : enfant	-15%
Distance \geq 10km	+61%
Niveau d'études < bac	-17%
Revenu de l'aidé(e)	+0,01%
Nombre d'aidants informels	-5%

Contributions non significatives :

Aidant(e) : âge, revenu, fatigue physique, psychique, état dépressif, stress

Aidé(e) : âge, genre, état de santé déclaré

Conclusion

La **meilleure connaissance** des conditions de vie, des besoins et de leur satisfaction permet de dessiner les contours d'une **politique publique adaptée**

Le développement de la **prévention** selon des indicateurs avancés de fragilité doit aider à **limiter** ou à **retarder la perte d'autonomie** consécutive à l'incapacité à réaliser seul(e) certaines des activités de la vie courante

Les mesures doivent accorder une attention particulière aux **inégalités** liées au niveau d'éducation ou au genre

L'aidant **informel**, un acteur **maltraité**

Un **omniprésent** (dans l'aide) **absent** (des comptes officiels de la dépendance)

Implication des aidants informels auprès des personnes en perte d'autonomie: un argument supplémentaire (décisif ?) pour ancrer plus fortement les aidants informels dans les dispositifs d'aide aux personnes en perte d'autonomie

La nécessaire **articulation** de l'aide formelle et de l'aide informelle