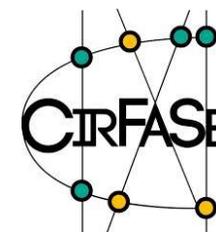


Offre et besoins de prise en charge chez les aînés. Une typologie des communes wallonnes.

Mélanie Bourguignon, Thierry Eggerickx (dir), Jean-Paul Sanderson

7^e conférence méthodologique de l'Iweps
Namur, le 8 décembre 2015



Plan de la présentation

1. Introduction et présentation de la recherche
2. Contextualisation à l'échelle locale
3. Cadre de la recherche
4. Résultats
5. Discussions et conclusions

Introduction et présentation de la recherche

- Package qui s'inscrit dans un programme de recherche: « Comment vieillirons-nous? Enjeux de la gestion du vieillissement à domicile aux horizons 2025-2045. »
- Projet de recherche financé par l'Iweps
- Recherche inter-centres (DEMO, Cirfase, Cirtes)
- Enjeu final: élaboration de scénarios prospectifs en termes de vieillissement et de prise en charge des aînés à l'horizon 2025-2045
- Points forts
 - *Approche prospective du vieillissement et élaboration de recommandations pour le monde politique*
 - *Articulation entre approches quantitatives et qualitatives du vieillissement*
 - *Focal sur les trajectoires macro, méso et micro*

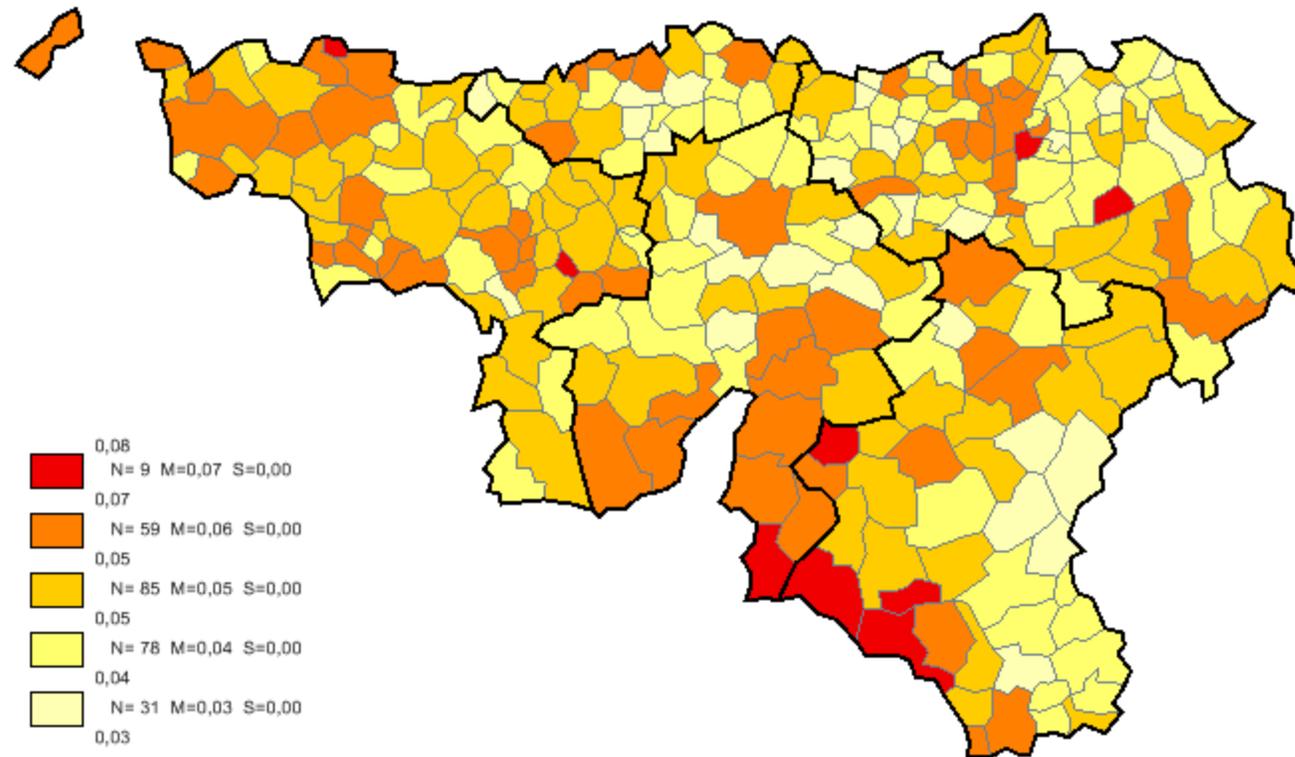
Introduction et présentation de la recherche

- Approche démographique du vieillissement
- 2 objectifs identifiés
 - *Analyse des déterminants de la prise en charge des parents âgés*
 - *Répartition spatiale de l'offre et des besoins de prise en charge en Wallonie*

	Objectif 1	Objectif 2
Output	Identification des déterminants individuels de la prise en charge des personnes âgées	Typologies communales d'offre et de besoins de prise en charge
Dimensions	(1) Fréquence des contacts intergénérationnels, (2) Apports d'aides, (3) Utilisation d'aides	(1) Besoins de prise en charge (2) Offre de prise en charge
Données	GGS	Données multi-sources

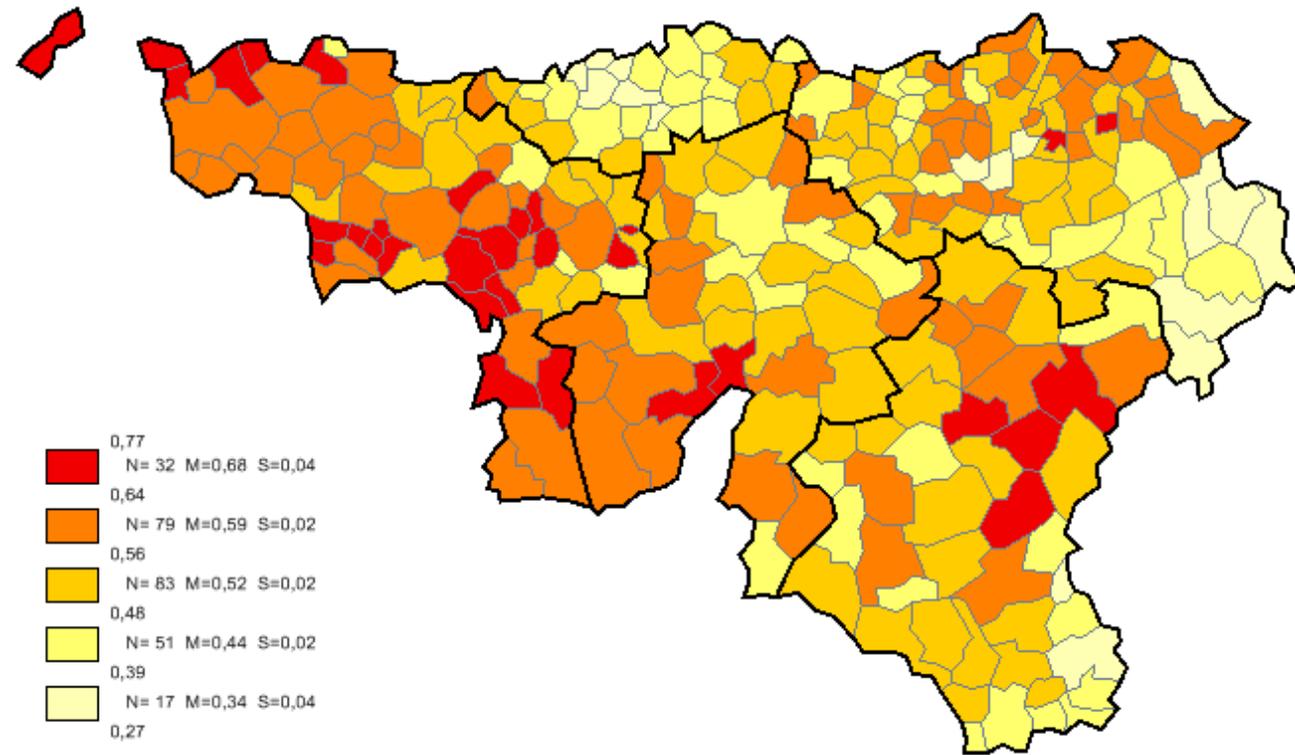
Vieillesse démographique

Figure 1 – Proportions de 80 ans et plus par commune wallonne (2011). *Source: Registre national*



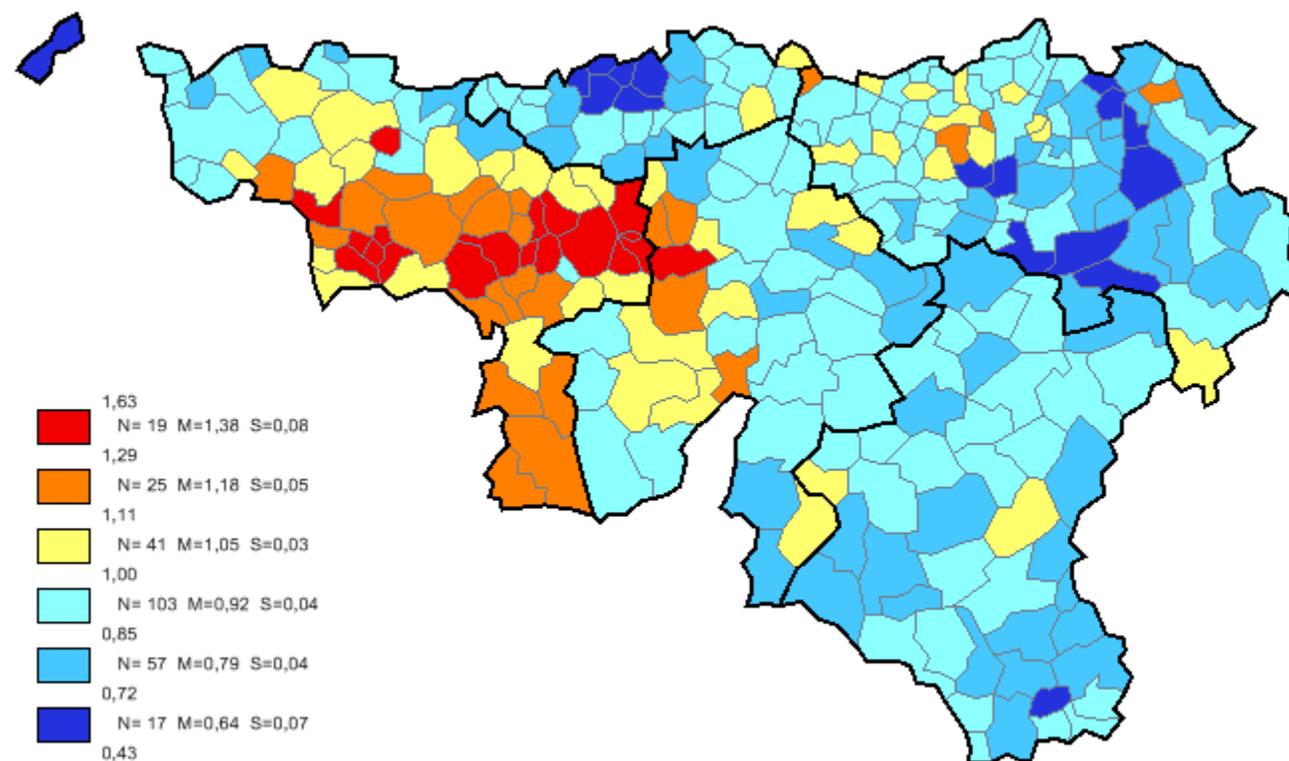
Appartenance sociale

Figure 2 – Proportions de 80 ans et plus précarisés par commune wallonne (2001). *Source: Recensement.*



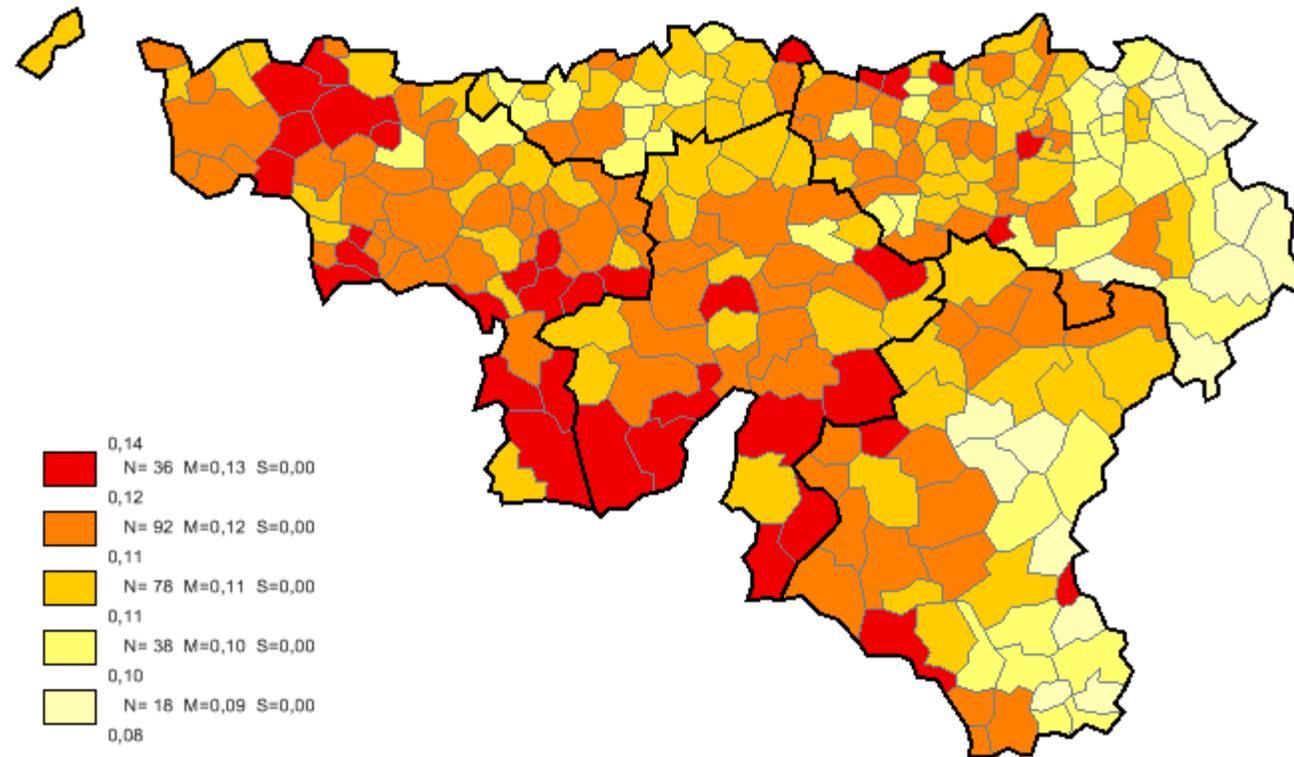
État de santé

Figure 3 – Indice standardisé de mauvaise santé subjective (2001). *Source: Recensement.*



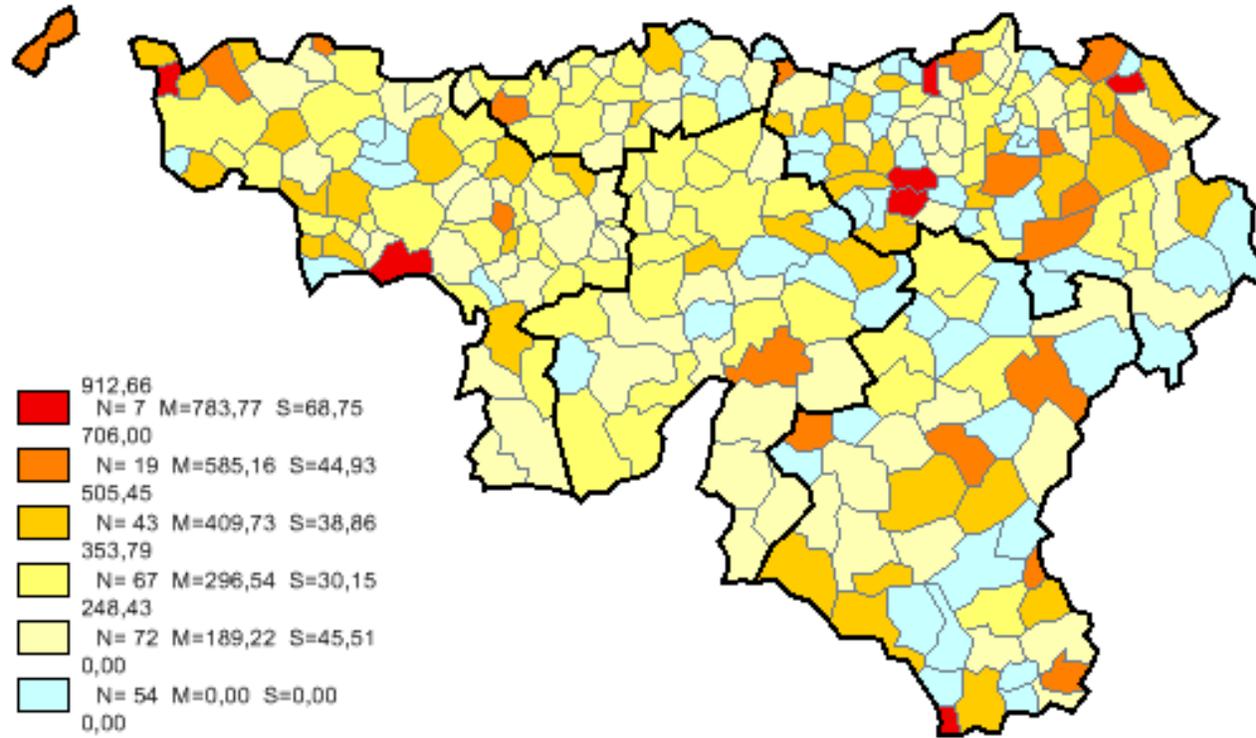
Aide informelle

Figure 4 – Parts d’aidants informels âgés d’au moins 25 ans (2001). *Source: Recensement.*



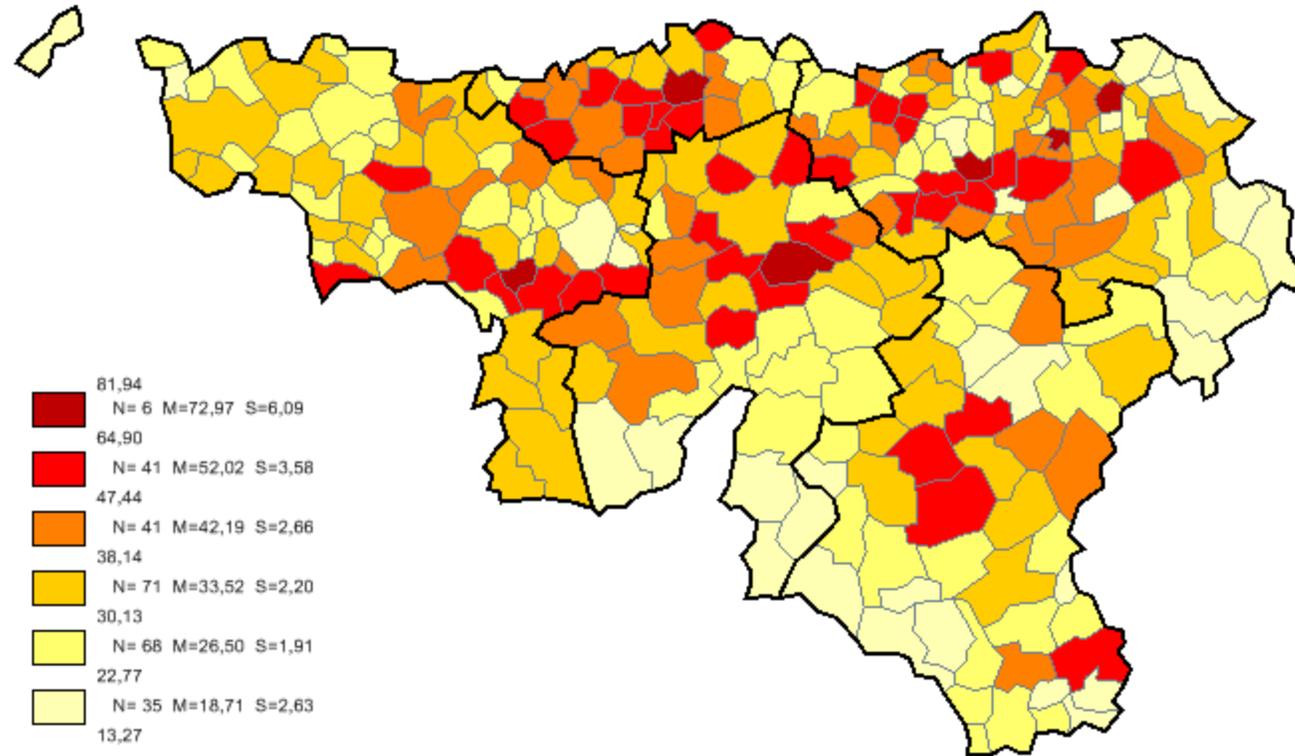
Institutions pour personnes âgées

Figure 5 – Nombre de lits MR/MRS pour 1.000 personnes très âgées (2013). Sources: Inami et RN.



Professionnels de soins

Figure 5 – Nombre de professionnels de soins pour 100 personnes très âgées (2013). Sources: Inami et RN.



Question de recherche & concepts

- Constat de départ
 - *Vieillesse démographique selon des ampleurs variables*
 - *Caractéristiques sociodémographiques des populations locales*
- Question de recherche
 - *Compte-tenu des caractéristiques locales, l'offre de services, d'aides et de soins est-elle en adéquation avec les besoins des populations âgées?*
- Concepts-clés (issus du champ de santé publique, Hall et Meija, 1979)
 - **Offre:** *Ensemble de prestataires disponibles pour les soins, aides et services aux PA*
 - **Besoins:** *Estimation de la quantité de soins nécessaires, établie à partir de l'état de santé perçu/diagnostiqué pour assurer un niveau optimal de prise en charge*
 - **Demande:** *Expression d'un souhait/désir d'individus par rapport à l'utilisation de services*

Indicateurs des besoins et de l'offre

BESOINS	Date	Source
Parts de 80+	2011	RN
Parts de 80+ précarisés	2001	ESE
Parts de 80+ en mauvaise santé subjective	2001	ESE
Parts de 80+ en mauvaise santé objective	2001	ESE
Parts de 80+ isolés	2010	RN
Parts de 80+ en couples sans enfant	2010	RN
Parts de 80+ en ménages collectifs	2010	RN
Parts de 75+ malades chroniques	2013	AIM

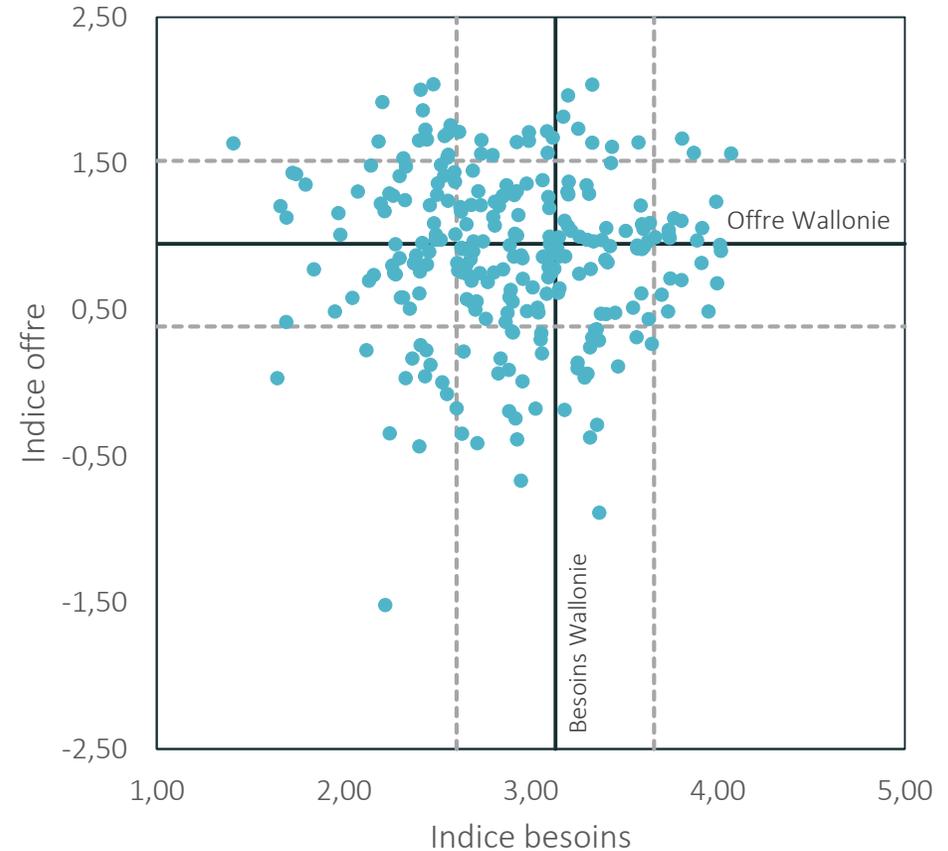
OFFRE	Date	Source
Parts d'aidants informels, hommes 45+	2001	ESE
Parts d'aidants informels, femmes 45+	2001	ESE
Ratios d'aidants potentiels (45-64/65+)	2011	RN
Nombre de professionnels de soins pour 100 personnes de 80+	2013	Inami
Parts de 80+ insatisfaits de l'offre de transports publics	2001	ESE
Parts de 80+ insatisfaits de l'offre de soins	2001	ESE
Parts de 80+ insatisfaits de l'offre de services sociaux	2001	ESE
Disponibilité lits en MR/MRS	2013	Inami

Typologie des communes wallonnes

- Objectif: 2 typologies axées sur les dimensions d'offre et de besoins et confrontation des résultats
- 1^{ère} tentative: typologies basées sur des analyses classificatoires → résultats non satisfaisants: difficultés à confronter offre et besoins
- 2^{ème} tentative: création d'indices synthétiques d'offre et de besoins par commune à partir d'indicateurs standardisés
 - $IS\ Besoins = IS_{80+} + IS_{GS1-2} + IS_{santé\ subj} + IS_{santé\ obj} + IS_{Isolés} + IS_{CSE}$
 - $IS\ Offre = IS_{AIH} + IS_{AIF} + IS_{Aid.Pot.} + IS_{Prof.} + IS_{ITransp} + IS_{Soins} + IS_{IServ.sociaux}$
- Attribution de deux scores à chaque commune
 - *IS Besoins compris entre 0 et +6*
 - *IS Offre compris entre -3 et +4*

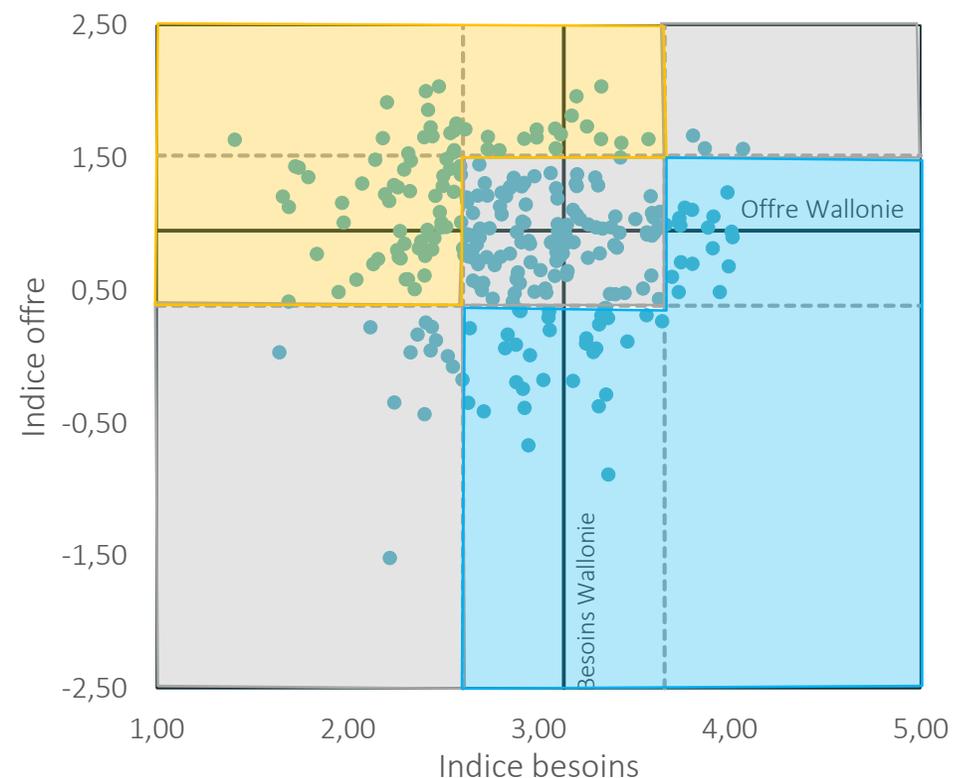
Typologie des communes wallonnes

- Positionnement des communes sur un plan à deux axes
- Repère: situation wallonne (≠ situation d'équilibre)
- Identification de communes « semblables » via les écarts-types

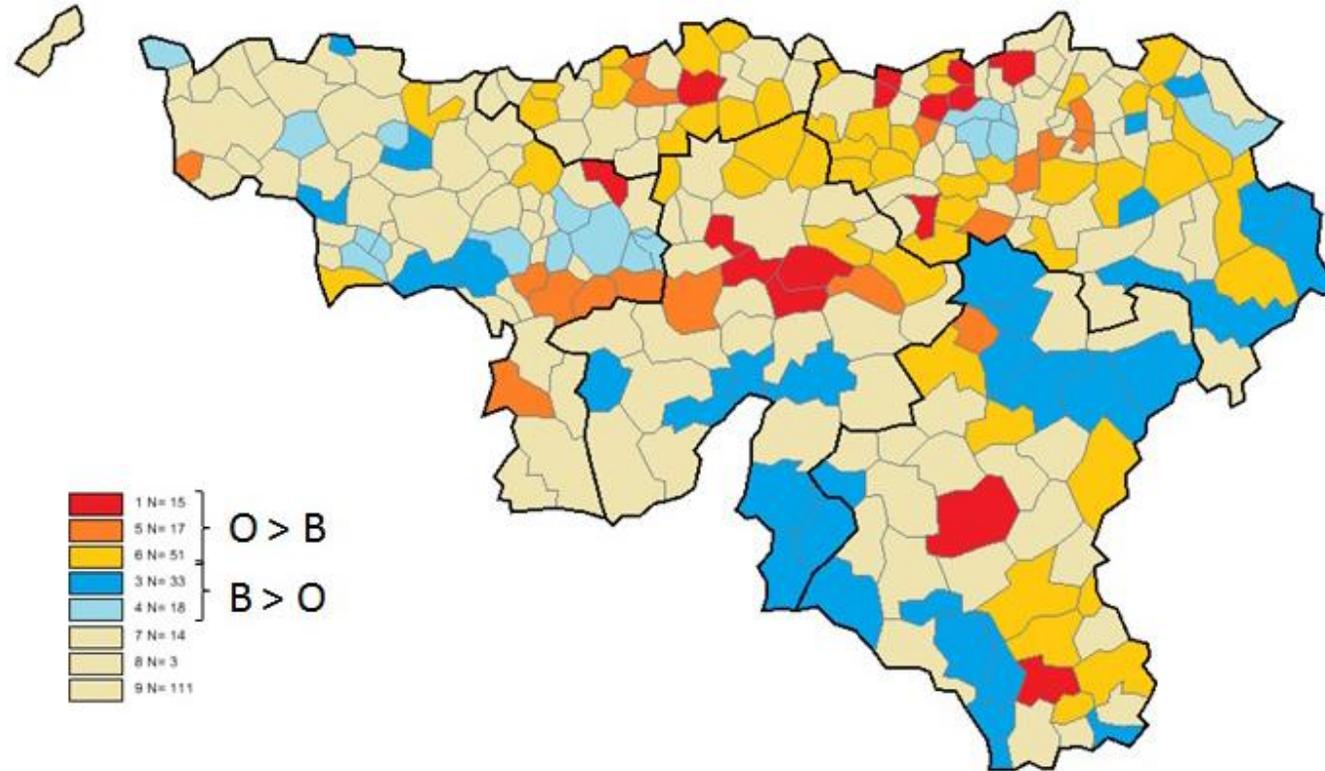


Typologie des communes wallonnes

Classes	Besoins	Offre	N	
7	-	-	14	Ecart non marqué
8	+	+	3	
9	-	-	111	
2	+	-	0	Besoins > Offre
3	*	-	33	
4	+	*	18	
1	-	+	15	Offre > Besoins
5	*	+	17	
6	-	*	51	



Typologie des communes wallonnes



Discussions et conclusions

- Limites de la recherche
 - *Ancienneté des données*
 - *Conception limitée de l'offre*
 - *Professionnels de soins: lieu de travail ou lieu de résidence?*
- Ces difficultés sont liées à
 - *L'échelle d'étude (locale) adoptée*
 - *La disponibilité des indicateurs*
- Malgré cela,
 - *Typologies cohérentes*
 - *Mise en évidence de zones atypiques via la relation « besoins-offre »*
 - *Focal sur la situation locale compte-tenu de la situation moyenne régionale*



Merci pour votre attention!