

L'enquête SHARE

Thomas RENAUD

Responsable de production SHARE-France

LEDa (UMR CNRS 8007) - Legos, Université Paris-Dauphine, PSL Research University

Semaine Data SHS 2020 – PUD Nanterre – **7 Décembre 2020**

Généralités

SHARE = *Survey on Health, Ageing and Retirement in Europe*

Une enquête :

- Sur les plus de 50 ans, conduite en face-à-face
- Européenne
- Longitudinale
- Harmonisée
- Multi-thématique et pluridisciplinaire
- Financée sur fonds publics
- Produite « par et pour la recherche »
- Open Data

Champ de l'enquête :

- Personnes de 50+ ans vivant en « ménage ordinaire »
- Conjoint quel que soit leur âge
- **Suivi longitudinal** : en cas de déménagement, d'entrée en EHPAD, des ex-conjoints s'ils ont participé aux vagues précédentes, ...
- **En cas de décès** : questionnaire « fin-de-vie » soumis à un proche

Européenne


- 11 pays en vague 1 (2004)
- **28 pays** depuis la vague 7 (UE + Suisse + Israël)
- Comparabilité internationale: analogies avec l'enquête « mère » aux Etats-Unis (HRS) et les enquêtes « sœurs » en Angleterre (ELSA), Chine (CHARLS), Japon...

Longitudinale

- **Bisannuelle** : 8 vagues réalisées entre 2004 et 2020
- **Logique de cohorte** : suivi longitudinal des participants
- **Objectif 10 vagues**, soit jusqu'en 2024 (20 ans de suivi pour les premiers participants)
- Maintien de la **représentativité transversale** des 50+ ans au niveau national : rafraichissement de l'échantillon toutes les 2 vagues

Historique (depuis 2004)

Vagues de SHARE



| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | |
|---------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------------------|
| 2004-05 | 06-07 | 08-09 | 10-11 | 12-13 | 14-15 | 16-17 | 19-20 | Année |
| 11 | 15 | 15 | 16 | 15 | 18 | 27 | 28 | Pays |
| 32 K | 38 K | 43 K | 58 K | 65 K | 70 K | 80 K | 90 K | Entretiens |

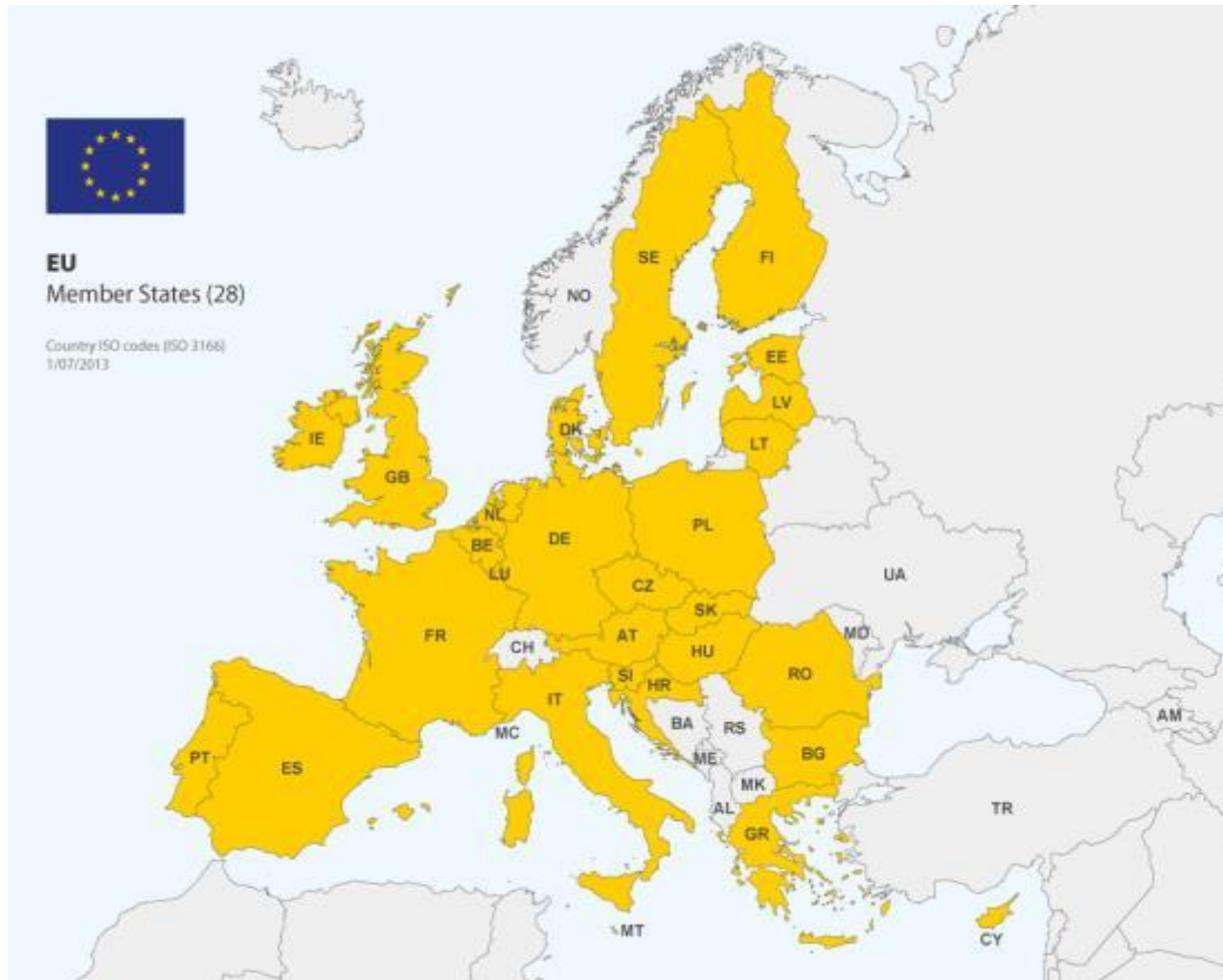
Harmonisation européenne

- Gouvernance
- Questionnaires
- Mode de collecte
- Organisation du terrain
(phases de test, formations enquêteurs...)
- Post-traitements
(nettoyages, imputations, pondérations)
- Politique de valorisation et de mise à disposition des données

Variations nationales

- Financements
- Vagues de participation
- Base de sondage (registre individuel, liste d'adresses, recensement, autre...)
- Questionnaire papier complémentaire
- Latitude dans l'opérationnalisation du terrain (société d'enquête, durée, nombre d'enquêteurs...)

Enquêtes « mère » et « sœurs »



HRS | HEALTH AND RETIREMENT STUDY

tilda
Staidéar Fadalmeartha na hÉireann um Dhul in Aois
The Irish Longitudinal Study on Ageing

ELSA English Longitudinal Study of Ageing

KLoSA
(Korean Longitudinal Study of Aging)

CHARLS
中国健康与养老追踪调查

Mexican Health & Aging Study

JSTAR (Japanese Study of Aging and Retirement)

Longitudinal Aging Study in India (LASI)

Articulation EU/pays avec pilotage par la communauté scientifique

Gouvernance européenne :

- **Gestion centralisée** au MEA (*Max Planck Institute for Social Law and Social Policy*)
- **Gouvernance scientifique et administrative unifiée** : infrastructure ERIC (*European Research Infrastructure Consortium*)
- **Comitologie** : *Management board* et *Scientific board* (chercheurs extérieurs à SHARE)



MAX PLANCK INSTITUTE
FOR SOCIAL LAW AND SOCIAL POLICY

Pilotage national :

- Hébergé par des Universités ou des Instituts de recherche publics dans tous les pays
- En France : Université Paris-Dauphine depuis la vague 5 (après une gestion conjointe Insee-Irdes pour les vagues 1 à 4)
- Responsable scientifique : Pr Florence JUSOT

Dauphine | PSL 
UNIVERSITÉ PARIS

Contenu

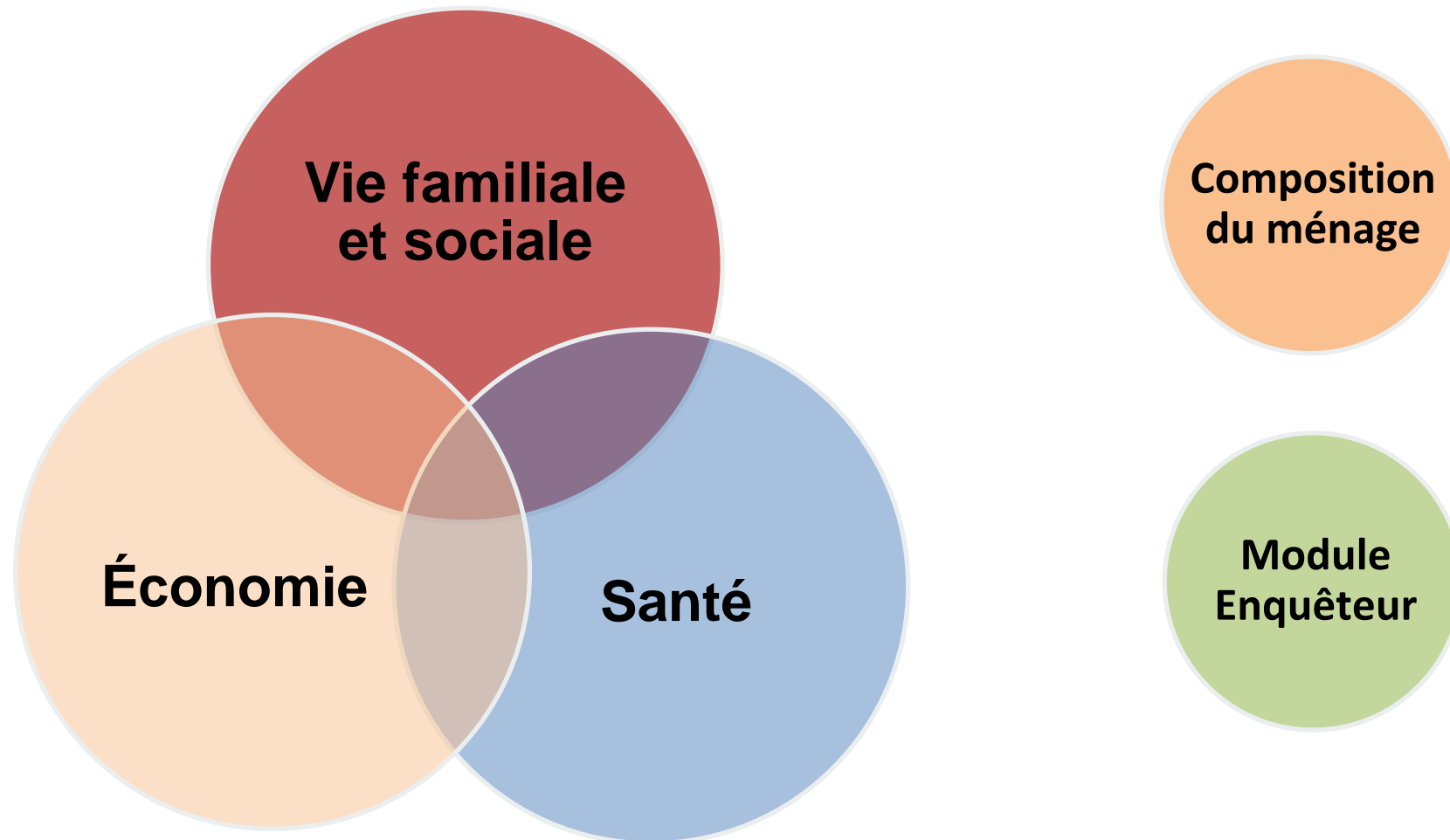
Pluridisciplinaire

- **Économie** (emploi, retraite, revenu, patrimoine, santé, assurances...)
- **Épidémiologie et santé publique** (santé physique, mentale, accès aux soins)
- **Sociologie** (relations sociales, activités quotidiennes, liens intergénérationnels...)
- **Gérontologie** (dépendance, cognition)
- **Logement**

Multi-thématique

- **50-65 ans** : dynamiques de carrière, relation santé - travail, causes et conséquences du passage à la retraite ...
- **65-80 ans** : relations intergénérationnelles, solidarités familiales et activités sociales
- **> 80 ans** : évolution de la cognition, perte d'autonomie, aidants formels et informels

Contenu de l'enquête



Un questionnaire principal (*SHARE classique*):

- **Structure modulaire** : 25 modules thématiques
- **Questionnaire individuel**, sauf dimensions spécifiques mesurées au niveau du ménage auprès d'une personne "référente" (logement, patrimoine, relations familiales)

Des recueils complémentaires ou spécifiques :

- **Modalités de recueil particulières** : entretien en EHPAD, questionnaire "fin-de-vie"
- **Mesures objectives** (roulement selon les vagues) : tests d'aptitudes physiques, tests de cognition
- **Questionnaire papier complémentaire** propre à chaque pays (*drop-off*)
- **Dispositifs d'enquête alternatifs** : recueil des histoires de vie dans **SHARELIFE** (en vagues 3 et 7), enquête **SHARE-Covid** (vague 8)

Structure du questionnaire principal SHARE (w8)

| Module | | Description |
|--------|--|--|
| DN | Socio-démographie | Composition ménage, pays de naissance, parents... |
| SN | Relations sociales | Relations famille et entourage : fréquence, satisfaction |
| CH | Enfants et petits-enfants | Nombre, lieux de vie, occupation principale... |
| PH | Santé physique | Maladies chroniques, limitations d'activité, médicaments |
| BR | Comportements à risque | Tabac, alcool |
| CF | Aptitudes cognitives | Tests de cognition, de mémoire, de fluence verbale... |
| MH | Santé mentale | Anxiété, dépression, troubles du sommeil |
| HC | Recours aux soins | Visites médecins, hôpital, prévention, renoncement soins |
| EP | Emploi et prestations sociales | Emploi actuel et passés, retraite, pensions perçues |
| IT | Informatique et ordinateurs | Informatique et ordinateurs |
| GS | Force de préhension | Mesure force des 2 mains par dynamomètre |
| AX | Présentation protocole "Accéléromètre" | Présentation protocole "Accéléromètre" |
| SP | Services et entraide | Entraide, aide formelle et informelle dépendance |
| FT | Aides et dons financiers | Aides, dons financiers, héritages reçus/apportés |
| HO | Logement | Caractéristiques du logement, crédit, ... |
| HH | Revenu du ménage | Composition du revenu du ménage |
| CO | Consommation | Consommations quotidiennes, arbitrages budgétaires |
| SR | Regrets vis à vis de l'épargne | Regrets vis-à-vis des choix passés en matière d'épargne (+/) |
| AS | Patrimoine | Patrimoine mobilier, immobilier, assurances vie,... |
| AC | Activités et traits de caractère (Big 5) | Activités et traits de caractère (Big 5) |
| TE | Emploi du temps | Activités bénévolat, sport, culture, petits enfants, ... |
| EX | Croyances et projections | Croyances, projets, perception de l'avenir |

Mesures déclaratives

- **Santé physique (PH)**
 - IMC, santé perçue, maladies chroniques, traitements médicamenteux, audition / vue / dentition, gestion de la douleur
- **Comportements à risque (BR)**
 - Tabac, alcool, alimentation, sédentarité
- **Santé mentale (MH) et dimensions connexes (SN, EX)**
 - Dépression, anxiété, troubles du sommeil, isolement ressenti, relations sociales (SN), attentes générales dans la vie (EX)
- **Aptitudes cognitives (CF)**
 - Capacités de base, mémoire (épisode, sémantique), fluence verbale, calcul mental, praxie
- **Recours aux soins (HC) et à l'aide à domicile (SP)**
- **Activités et bien-être (AC)**

Mesures objectives

- **Tests physiques**
- **Tests de cognition**

Adaptation de l'enquête SHARE : utilisation d'un questionnaire rétrospectif sur les « histoires de vie » avant 50 ans

- **Vague 3** (tout le monde) et **vague 7** (ceux qui n'y avaient pas répondu en vague 3)

Contenu du questionnaire :

- Conditions de vie dans l'enfance (capital financier, social, culturel)
- État de santé dans l'enfance et des parents
- Partenaires successifs, logements successifs, emplois successifs
- Filiation
- Autres évènements importants

Importance des dynamiques sur l'état actuel (de santé notamment)

- **En effet:** richesse ou revenu sont sans grande influence sur **l'évolution** de l'état de santé après 70 ans (USA) : latence de l'effets des évènements survenus dans l'enfance ou avant 50 ans

SHARE = une méthodologie en constante évolution

Protocole bifocal en vague 7:

- Questionnaire SHARE classique vs. SHARELIFE

Evolutions des questionnaires :

- Module relatif aux "*Aptitudes avec les NTIC*" (vague 7)
- Modules relatifs aux "*Regrets vis-à-vis de l'épargne*" et à "*l'Emploi du temps de la veille*" (vague 8)
- Compléments de mesures subjectifs : tests cognitifs et sous-projet "*Accéléromètre*" (vague 8)
- Nouveau *drop-off* pour la France (vague 8)

Méthodologie :

- Tirage d'un échantillon de rafraichissement de 2500 ménages pour la France (vague 8)

Et adaptations à marche forcée consécutives à la pandémie...

Modalités :

- En Juin-Juillet 2020, dans tous les pays SHARE !
- **Par téléphone** (durée médiane = 17 min)
- **Sur le panel SHARE : 70% des répondants à la vague 8 ont participé à nouveau**

Thèmes abordés :

- **Santé** : physique, mentale, limitations d'activité
- **Expérience du Covid** (soi-même, ses proches) : symptômes, tests, hospitalisations, décès
- **Recours aux soins** : fréquence, renoncement, report, refus, satisfaction
- **Emploi** : chômage, volume de travail, sécurité vis-à-vis du Covid, télétravail
- **Situation économique** : difficultés, niveau de revenu, aides financières reçues
- **Relations sociales** : fréquence, modalités et types de contacts
- **Aide et soins à domicile** : fréquence, difficultés d'accès, sécurité vis-à-vis du Covid...

Utilisation

Mise à disposition des données :

- **Open Data (accès libre aux données individuelles complètes)**
- ~ 1,5 an après la fin du terrain
- Sous réserve : d'une affiliation académique ou institutionnelle, d'usage non commercial, d'une description du projet de recherche et du respect des règles de protection de l'anonymat
- **Release 7.1.0 (Juin 2020)** : données vague 7 + reprise sur historique

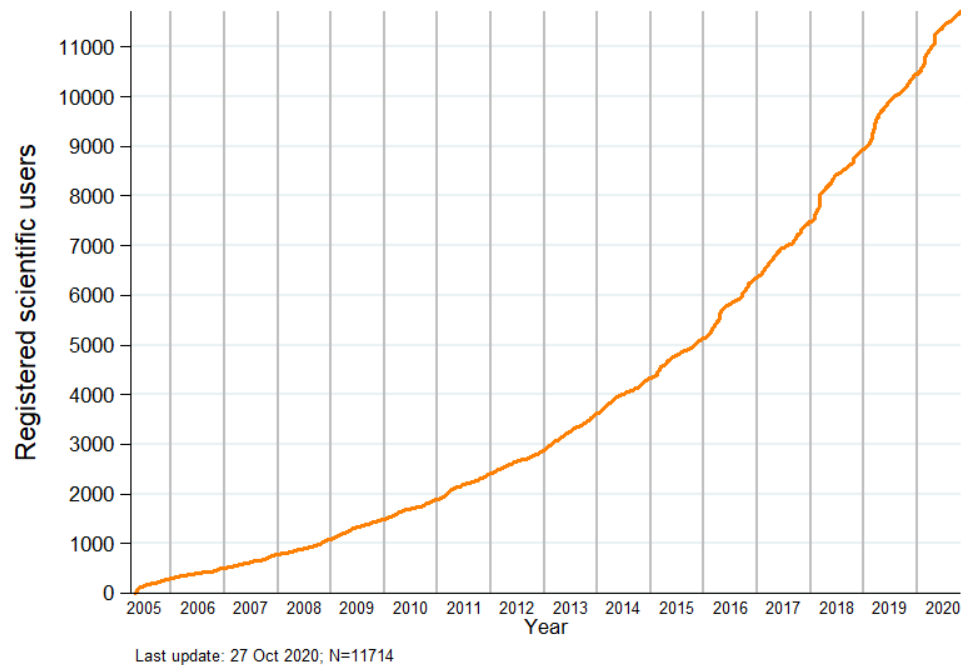
Accès aux données :

- Plateforme dédiée SHARE-Europe : <https://releases.sharedataportal.eu>
- Ou via la TGIR Progedo : <http://www.progedo.fr/produire/sante-vieillissement-et-retraite/>

Utilisation par la communauté scientifique

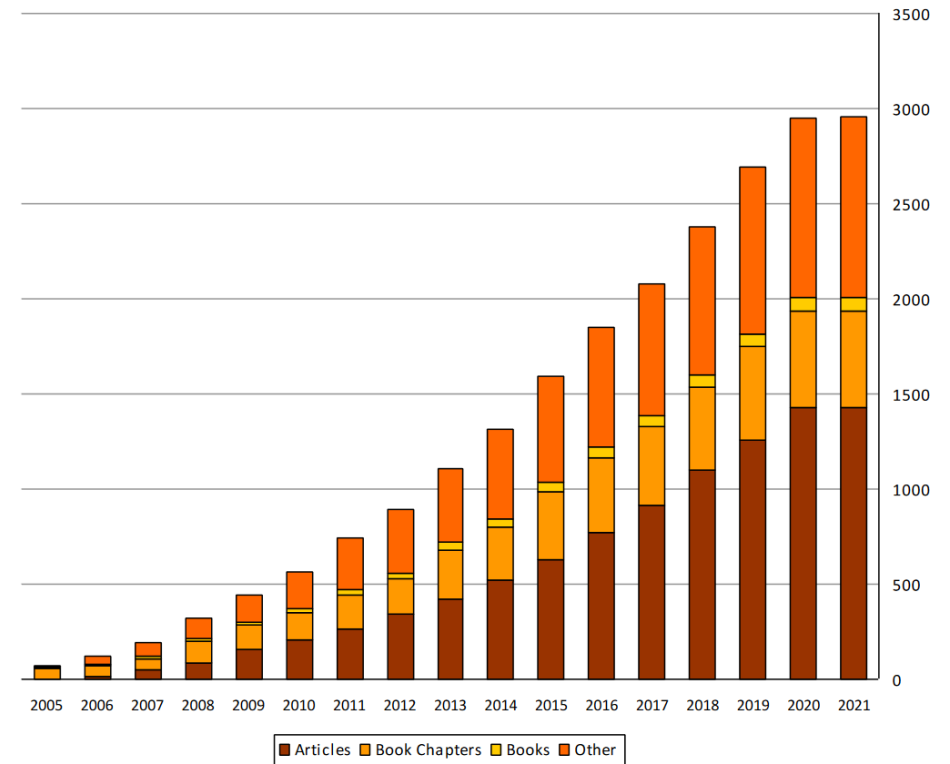
11 700 utilisateurs enregistrés

- « Seulement » 550 en France



3 000 publications au total

- Dont 1 400 articles dans des revues scientifiques



Diversité des revues et des disciplines :

Gauthier et al, 2019. Gender and Socioeconomic Inequalities in Health at Older Ages Across Different European Welfare Clusters: Evidence from SHARE Data, 2004–2015. **European Sociological Review**

Coall et al, 2019. Grandparental Childcare, Health and Well-being in Europe: A Within-individual Investigation of Longitudinal Data. **Social Science & Medicine**

Millett et al, 2019. Multimorbidity and Health Outcomes in Older Adults in Ten European Health Systems, 2006–15. **Health Affairs**

Kunst et al, 2019. Tobacco Control Policies and Smoking Among Older Adults: A Longitudinal Analysis of 10 European Countries. **Addiction**

Bristle et al, 2019. Reading Fast, Reading Slow: The Effect of Interviewers' Speed in Reading Introductory Texts on Response Behavior. **Journal of Survey Statistics and Methodology**

Gannon et al, 2018. An Econometric Analysis of Cognitive Impairment and Healthcare Utilization in the Ageing Population. **Applied Economics**

Landös et al, 2018. Childhood Socioeconomic Circumstances and Disability Trajectories in Older Men and Women: a European Cohort Study. **European Journal of Public Health**

Cottier et al, 2018. Culture, Financial Constraints, and Retirement Decision. **Labour Economics**

Orso et al, 2018. Demand of Long-Term Care and Benefit Eligibility across European Countries. **Health Economics**

Peichl et al, 2018. Do Retirement Savings Increase in Response to Information about Retirement and Expected Pensions? **Journal of Public Economics**

Publications SHARE : quelques ouvrages

First Results Books (écrits par les équipes-pays SHARE) : 7 volumes disponibles

Dernier paru : "Health and Socio-Economic Status Over The Lifecourse" Borsch-Süpan et al, 2019

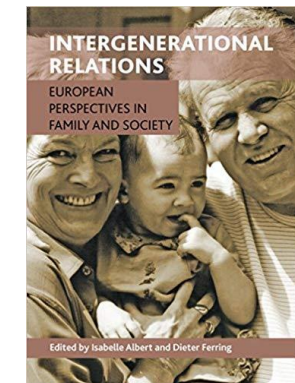
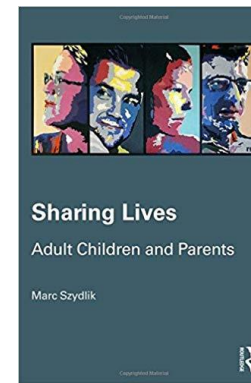
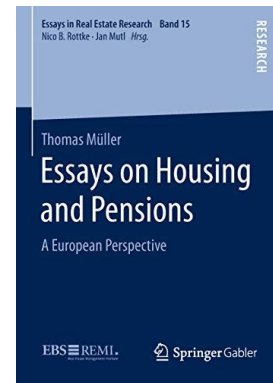
“Vulnerability and Long-term Care in Europe. An Economic Perspective?”, Brugiavini et al, 2017

“Essays on Housing and Pensions. A European Perspective”, Muller, 2016

“Sharing Lives. Adult Children and Parents”, Szydlik, 2016

“Who cares in Europe? A comparison of long-term care for the over-50s in sixteen European countries”, Verbeek-Oudijk et al, 2014

“Intergenerational Relations: European Perspectives in Family and Society”, Ferring et Albert, 2013



Exemple d'analyse : renoncement aux soins

Niveau de besoins de santé non couverts
(*unmet needs*) selon le niveau d'éducation
(SHARE vague 7)

(Jürges and Stella, "*The social dynamics of unmet need, catastrophic healthcare expenses and satisfaction with health insurance coverage*", 2019, First Results Book, De Gruyter ed.)

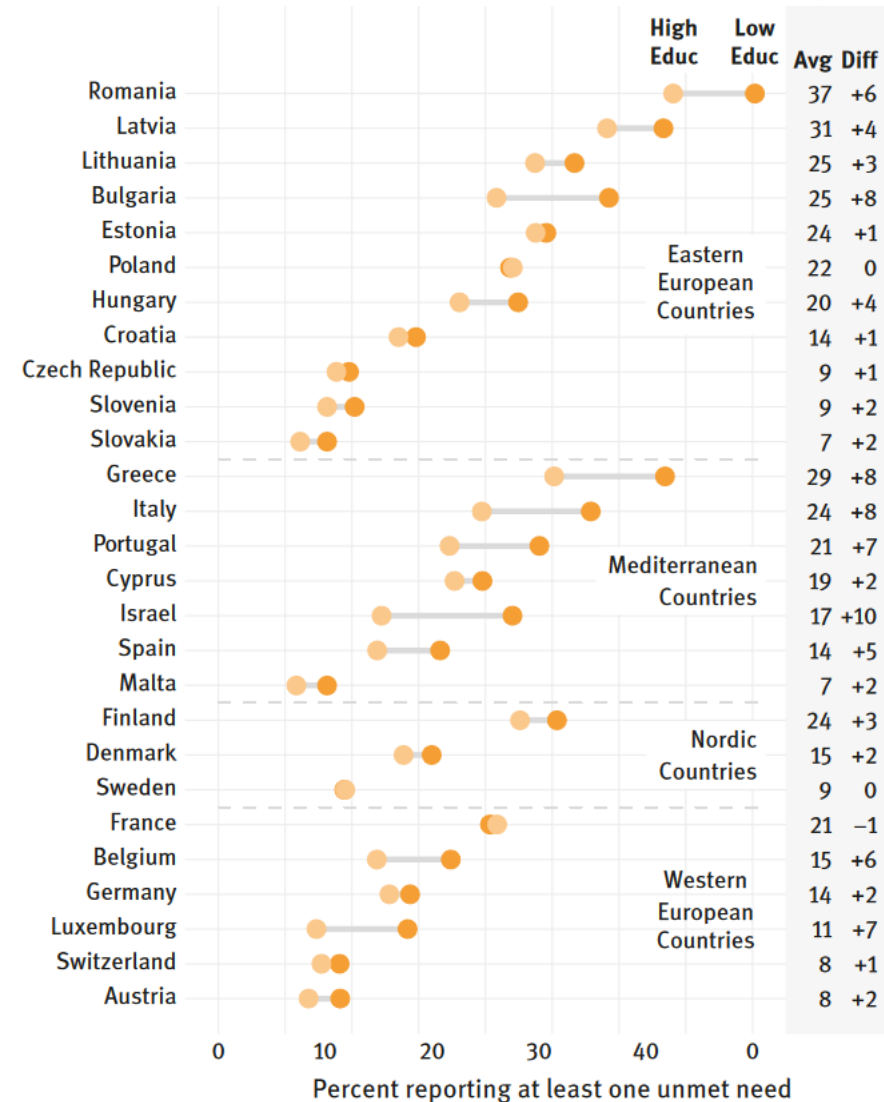


Figure 28.3: Percentage of respondents in Wave 7 reporting at least one unmet healthcare need over their life, by country and educational attainment. Low and high education are measured by the relative within-country rank (bottom versus top 50 per cent of sample respondents). Confidence intervals around proportions are approximately plus/minus 2 percentage points.
Note: N = 73,578 observations.
Source: SHARE Wave 7 release 0.

Merci de votre attention

SHARE c'est ...

16 ans de travaux

155 000 personnes ayant participé à l'enquête

480 000 entretiens réalisés

2 000 enquêteurs sur le terrain dans 27 pays

12 000 utilisateurs recensés

1 400 publications dans des revues scientifiques