

PROJET EUPREVENT SOCIAL NORMS APPROACH

Résultats de l'Enquête de Santé Eurégionale (EHS)

Groupe cible: personnes de 55 ans et plus.



Résultats de Euroregional Health Survey (EHS)

l'Enquête de Santé Eurégionale

Contact & colophon

Ce document contient les résultats de l'Enquête de Santé Eurégionale (EHS) réalisée entre septembre 2019 et janvier 2020 dans le cadre du Projet euPrevent Social Norms Approach.

Pour plus d'informations concernant ce document, contactez :

GGD Zuid Limburg : Nicole.Curvers@ggdzl.nl

Pour plus d'informations au sujet de ce projet, voir :

Site Internet : www.euprevent.eu/sna | www.euregionalhealthatlas.eu

E-mail : Fondation euPrevent | EMR : communication@euprevent.eu

Bureau d'édition :

Nicole Curvers, GGD Zuid Limburg.

Aude Silvestre, Université de Liège.

Bureau de traduction :

SFX Translated.

Texte :

Nicole Curvers, GGD Zuid Limburg.

Aude Silvestre, Université de Liège.

Le projet 'euPrevent Social Norms Approach' est réalisé dans le cadre d'Interreg V-A Euregio Maas-Rhin avec un soutien de € 1.065.840,- euro du "Fonds européen de développement régional" de l'Union Européenne. En outre, le projet bénéficie de plusieurs sources de cofinancement, en plus des fonds propres engagés par les partenaires du projet.

© La Fondation euPrevent | EMR et l'équipe du projet euPrevent SNA | Janvier 2021

Table des matières

1. Introduction	1
Approche des normes sociales	1
La présente étude : euPrevent SNA – Enquête de Santé Eurégionale	3
2. Méthode : Enquête de Santé Eurégionale	5
Population de l'étude	5
Enquête.....	5
Méthode d'échantillonnage.....	6
Collecte des données	7
Analyse	8
3. Résultats	10
3.1 Informations générales sur les répondants et différences régionales	13
3.1.1 Groupes à risque	14
3.2. Alcool	15
3.2.1. Consommation d'alcool	15
3.2.2. Nombre de verres d'alcool en semaine et le week-end	17
3.2.3. Nombre le plus élevé de boissons consommées en une seule occasion	21
3.2.4. L'état d'ébriété	23
3.2.5. Opinion au sujet de la consommation d'alcool.....	25
3.2.6. Opinion au sujet de l'état d'ébriété	27
3.3 Médicaments (sédatifs, somnifères ou analgésiques)	29
3.3.1. Médicaments (sédatifs, somnifères ou analgésiques).....	29
3.3.2. Opinion au sujet de la consommation de médicaments	32
4 Approche des normes sociales	34
4.1 Messages généraux fondés sur la SNA.....	34
Annexe 1 : Questionnaire EHS pour les 55+	35
Annexe 2 : Statistiques contextuelles, EHS 55+	42
Annexe 3 : Statistiques relatives à l'alcool, EHS 55+	45
Annexe 4 : Statistiques relatives aux médicaments, EHS 55+	59

1. Introduction

L'euPrevent Social Norms Approach (euPrevent SNA) est un projet sur 3 ans qui a vu le jour en septembre 2018. Il s'agit d'une collaboration entre 11 partenaires de l'Euregio Meuse-Rhin (EMR) et de l'Eifel occidental (DE). L'objectif du projet euPrevent SNA est de renforcer les initiatives de prévention de qualité déjà existantes en utilisant une nouvelle idéologie émergente – l'approche des normes sociales (SNA) – qui a déjà prouvé son efficacité à l'égard de certains problèmes de santé et de certains groupes cibles.

Depuis de nombreuses années, les agents de prévention/promoteurs de la santé au sein de l'Euregio Meuse-Rhin travaillent sur les moyens de retarder et/ou de réduire la consommation et/ou l'abus de substances ainsi que les comportements nocifs pour la santé. Depuis plusieurs années, ils utilisent les principes et les méthodologies les plus efficaces, dont nombre d'entre eux ont démontré leur valeur. Cependant, il est essentiel que nous recherchions d'autres moyens de compléter notre arsenal de possibilités.

Actuellement, des interventions défensives sont souvent utilisées (règles, législation, contrôles – tels que les contrôles d'alcoolémie et les contrôles routiers), et combinées avec des mesures structurelles (politique des prix, réglementation de la publicité, etc.). Ces compétences en matière d'interventions défensives et structurelles font principalement partie des attributions des législateurs et organes de contrôle sous la direction du gouvernement ; elles constituent un élément indispensable de la prévention. Dans le cadre de ces méthodes de prévention, les agents de prévention n'exercent qu'une fonction consultative.

Cependant, la mission principale et l'expertise des agents de prévention se situent dans le domaine des interventions préventives centrées sur la personne : travailler aux côtés des individus pour leur donner plus de possibilités de développer des compétences psychosociales (telles que l'estime de soi), en faisant leur propre choix de manière éclairée. Cela peut se faire par le biais de la sensibilisation, l'information, l'offre d'alternatives comportementales, l'intervention précoce et les éventuelles mesures correctives. Toutes ces interventions combinent des arguments solides et recevables, et qui contribuent à une société plus saine ou à ralentir les évolutions défavorables. La tâche est chronophage (cf. le changement d'attitude vis-à-vis du tabac d'une génération à l'autre), et exige des professionnels de la prévention qu'ils renouvellent et enrichissent sans cesse leurs interventions. Après tout, le monde ne s'arrête pas de tourner ; l'influence (néfaste) de la publicité et des médias sociaux se poursuit, et les mesures défensives échouent parce que les mécanismes de contrôle s'avèrent obsolètes.

Approche des normes sociales

Selon Boot et al. (2012), la théorie des normes sociales part du principe que les comportements et les attitudes d'un individu sont influencés par sa perception des attitudes et des comportements de ses pairs, c'est-à-dire par sa perception des normes. Helmer et al. (2014) distinguent deux types de normes sociales : les normes sociales descriptives, qui font référence

à la perception qu'a un individu de la quantité consommée et de la fréquence de consommation d'une substance par ses pairs ; et les normes sociales injonctives, qui sont fondées sur la perception qu'a un individu de l'approbation de ses pairs quant à (sa consommation) de cette substance.

Ces perceptions sont souvent erronées, car les individus ont tendance à surestimer l'adoption et l'approbation de comportements nocifs pour la santé par leurs pairs et à sous-estimer l'adoption et l'approbation de comportements protecteurs et prudents par leurs pairs, par rapport à leurs propres comportements (Dempsey et al., 2019). Par exemple, les individus ont plutôt tendance à surestimer la consommation d'alcool, de cannabis et de tabac (Stock et al., 2014 ; McAlaney et al., 2015 ; Piske et al., 2015) et à sous-estimer la consommation de fruits et légumes (Lally et al., 2011) ou l'utilisation de protection solaire (Reid & Aiken, 2013) de leurs pairs, par rapport à la leur.

Une perception erronée de ces normes sociales peut alors amener les individus à penser que certains comportements et attitudes sont souhaitables sur le plan social, ce qui peut les pousser à adopter ces comportements et attitudes dans un désir de se conformer à ce qui est perçu comme étant la norme sociale de leur groupe (Dempsey et al., 2019). Ce désir de se conformer aux normes sociales de leur groupe est renforcé lorsque les individus s'identifient fortement aux autres membres de leur groupe social d'appartenance.

L'objectif de l'approche des normes sociales est donc de corriger ces perceptions erronées en fournissant un *feed-back* et des informations sur les normes effectivement en vigueur dans le groupe (Perkins, 1997, 2003 ; McAlaney et al., 2011). Le message basé sur la SNA met l'accent sur les attitudes et les comportements positifs et protecteurs que le groupe cible adopte en réalité, dans le but d'encourager les autres à faire des choix plus sains, en suivant ces normes sociales plus positives émanant du groupe social d'appartenance (Perkins, 2003).

Pour être efficace, le message utilisant le principe de la SNA doit être perçu par les membres du groupe cible comme faisant sens pour eux, et donc en lien direct avec les normes de leur propre groupe. Pour cela, les données doivent nécessairement être issues du groupe cible (Dempsey et al., 2019). Comme Dempsey et ses collègues l'affirment explicitement, les messages basés sur la SNA « doivent être présentés comme provenant du groupe social plus large associé à la population cible, et non être perçus comme provenant d'une figure d'autorité, afin d'éviter des changements de comportement et d'attitude dus à la contrainte d'obéir ou à la peur » (Dempsey et al., 2019, p. 3).

En résumé, la SNA est fondée sur les éléments suivants : (a) les comportements et les attitudes sont influencés par la façon dont les normes sont perçues et interprétées, (b) ces normes sont souvent perçues de manière erronée (soit surestimées, soit sous-estimées), (c) ces normes perçues de manière erronée augmentent alors le nombre de choix nocifs pour la santé et réduisent celui de choix sains, (d) il est nécessaire de développer des actions encourageant des

comportements plus protecteurs et positifs afin de rectifier ces perceptions erronées (Perkins et al., 2003 ; Dempsey et al., 2019).

Les interventions basées sur la SNA ont donné des résultats positifs en termes de diminution des comportements relatifs à la consommation d'alcool (Neighbors et al., 2009, 2010) et de réduction de la perception des normes perçues par les pairs quant à la consommation d'alcool (Neighbors et al., 2010 ; Lewis et al., 2014), ainsi que de réduction de la consommation de cannabis (Lee et al., 2013). Ces résultats proviennent principalement des États-Unis, en particulier du système universitaire américain. À l'exception d'une étude menée en Angleterre (Bewick et al., 2008) montrant une diminution de la consommation d'alcool chez les personnes ayant bénéficié d'une intervention contenant un message SNA et d'une aux Pays-bas (Stok, et al., 2014) mettant en évidence une augmentation de la consommation de fruits après une exposition à des normes sociales promouvant l'alimentation saine (via la consommation régulière de fruits), les preuves de l'efficacité d'une intervention SNA en Europe sont rares, les études n'allant que peu jusqu'à la phase d'implémentation.

Cependant, l'intérêt envers l'application de cette méthodologie en Europe retient de plus en plus l'attention des chercheurs européens, notamment celle d'une équipe de chercheurs, menée, entre autres, par le professeur McAlaney (Royaume-Uni) et le professeur van Hal (Belgique). En effet, une vaste étude européenne, intitulée "Norms Intervention for the Prevention of Polydrug use" (SNIFE), a été menée dans six pays européens et en Turquie, afin d'examiner la faisabilité d'une intervention SNA dans le contexte culturel européen, qui diffère de celui des États-Unis. Les résultats de cette vaste étude ont montré que les répondants surestimaient les normes de leurs pairs, par rapport aux leurs, pour l'alcool (McAlaney et al., 2015), le tabac (Pischke et al., 2015), les stimulants non médicaux (Helmer et al., 2016) et le cannabis (Dempsey et al., 2016).

La surestimation de la consommation des pairs s'avérant également présente en Europe, l'étape suivante consisterait à mettre en œuvre de véritables actions impliquant la SNA. C'est dans ce contexte que le projet euPrevent SNA prend place.

La présente étude : euPrevent SNA – Enquête de Santé Eurégionale

La consommation problématique de substances addictives constitue un obstacle considérable au bon fonctionnement des individus dans la société et à leur intégration sociale, et affecte la qualité de vie des habitants de l'Euregio Meuse-Rhin. La dépendance n'est toutefois qu'une petite partie du problème, car les bénéfices pour la santé d'une réduction de la consommation d'alcool, de cannabis et de médicaments sont beaucoup plus importants. En outre, l'évolution démographique dans l'EMR entraîne l'augmentation du nombre de personnes âgées présentant des problèmes de santé liés à la consommation de médicaments et d'alcool. Il est donc d'autant plus important de maintenir la productivité des jeunes. Du point de vue de l'économie de la santé, l'hypothèse est que l'augmentation des coûts dus aux maladies liées à l'alcool chez les personnes âgées aura un impact énorme sur les systèmes de soins de santé dans l'EMR.

Le principal groupe cible de l'enquête eurégionale est constitué de personnes vivant dans l'EMR, en particulier les jeunes de 12 à 26 ans et les personnes âgées de 55 ans et plus, puisque ces dernières représentent la moitié de la population de l'EMR. Ce rapport se concentre sur les résultats pour les personnes âgées de 55 ans et plus ; les résultats pour les jeunes âgés de 12 à 26 ans sont présentés dans un autre rapport.

Le projet euPrevent SNA est le résultat d'un partenariat qui existe depuis 15 ans. En 2014, des discussions ont été entamées sur l'utilité de l'application de l'approche innovante des normes sociales (SNA) dans l'EMR. Il était alors évident que les activités de prévention actuelles, leur contenu existant et la substance de leur message ne correspondaient souvent pas aux perceptions et aux attentes des groupes cibles.

Les partenaires impliqués dans le projet visent à mettre leur expérience au profit de ce projet et à utiliser la méthode SNA afin de relever le défi décrit ci-dessus. Le projet euPrevent SNA tend à encourager les personnes vivant dans l'EMR à adopter un comportement responsable quant à leur consommation d'alcool et de médicaments. À cet effet, il se fonde sur les résultats de l'enquête, selon lesquels toutes les personnes de plus de 55 ans en EMR ne consomment pas d'alcool et de médicaments de manière excessive. La majorité des personnes du même âge fait en réalité des choix sains et consomme rarement, voire jamais, d'alcool et de médicaments de manière excessive.

Avec le vieillissement de la population, assurer la qualité de vie et la santé de nos séniors est une préoccupation quotidienne, et garantir une bonne santé va de pair avec la mise en place d'un mode de vie sain.

L'« Enquête de Santé Eurégionale » a été menée à grande échelle afin de s'assurer qu'au moins une des conditions essentielles à la mise en œuvre d'une SNA de qualité soit remplie au sein de notre population, c'est-à-dire la perception erronée des normes descriptives et injonctives.

Les informations obtenues lors de l'analyse de résultats de l'enquête de santé eurégionale serviront de base aux actions fondées sur la SNA et à l'élaboration de messages positifs destinés au groupe cible.

2. Méthode : Enquête de Santé Eurégionale

Une grande partie de l'approche des normes sociales consistant à recueillir des informations relatives aux attitudes et au comportement du groupe cible, nous avons donc mené une étude quantitative transversale, avec pour objectif de quantifier ces attitudes et comportements. À cette fin, un questionnaire standardisé et structuré a été élaboré et diffusé en ligne afin d'évaluer si le groupe cible avait effectivement tendance à surestimer les comportements de consommation de leurs pairs, condition nécessaire à la mise en place d'une SNA de qualité.

Population de l'étude

La population concernée est composée de personnes âgées de 55 ans ou plus vivant dans l'Euregio Meuse-Rhin ou l'Eifel occidentale, plus précisément, ceux qui vivent dans les régions suivantes : le Limbourg méridional (NL), la province du Limbourg (BE), la province de Liège, partie francophone (BE), la province de Liège, cantons de l'Est (BE), la région urbaine d'Aix-la-Chapelle (DE), l'arrondissement de Heinsberg (DE), l'arrondissement d'Euskirchen (DE) et l'arrondissement d'Eifel-Bitburg-Prüm (DE). Les personnes malvoyantes ou souffrant de troubles cognitifs n'ont été prises en compte dans cette étude.

Enquête

Les thèmes intégrés au questionnaire étaient les suivants : informations générales sur les répondants (données démographiques), identification (plus un individu s'identifie à un groupe donné, plus il est susceptible de se soumettre aux normes sociales de ce groupe), consommation d'alcool et de médicaments (sédatifs, somnifères ou analgésiques). Le questionnaire a été élaboré par les différents partenaires du projet et se fonde sur le questionnaire utilisé par l'équipe du projet SNIPE pour les questions relatives aux normes sociales, ainsi que sur les questions validées utilisées dans le « Moniteur de santé » néerlandais pour les questions relatives à la consommation. Les questions ont été testées et vérifiées par les membres du conseil consultatif. Le questionnaire complet se trouve à l'Annexe 1.

Le questionnaire était composé de plusieurs thèmes et de questions avec plusieurs modalités de réponse :

- Questions relatives aux données démographiques :
 - Code postal
 - Année de naissance
 - Sexe
 - Situation professionnelle
 - Situation familiale
 - Cohabitation

- Questions relatives à l'identification :
 - Identification avec les pairs
 - Fort sentiment de proximité avec les pairs
- Questions relatives à la consommation/au comportement réels :
 - Dépenses relatives à l'alcool et aux médicaments
 - Consommation d'alcool
 - Raisons de ne pas consommer des boissons alcoolisées
 - Consommation de boissons alcoolisées durant les jours de la semaine et les week-ends
 - Nombre de boissons alcoolisées consommées en une seule occasion
 - Fréquence de l'état d'ébriété
 - Expérience en matière de consommation d'alcool
 - Consommation de médicaments prescrits
 - Consommation de médicaments non prescrits
 - Expérience en matière de consommation de médicaments
- Questions relatives à l'approbation personnelle :
 - Opinion au sujet de la consommation d'alcool
 - Opinion au sujet des personnes en état d'ébriété
 - Opinion au sujet de la consommation de médicaments
- Questions relatives aux normes sociales descriptives :
 - Perception de la fréquence de consommation d'alcool des pairs
 - Perception de la quantité d'alcool consommée par les pairs quotidiennement
 - Perception de la fréquence d'ébriété des pairs
 - Perception de la fréquence de consommation excessive de médicaments des pairs
- Questions relatives aux normes sociales injonctives :
 - Perception de l'opinion des pairs au sujet de la consommation d'alcool
 - Perception de l'opinion des pairs au sujet des personnes en état d'ébriété
 - Perception de l'opinion des pairs au sujet de la consommation de médicaments

Le questionnaire a été traduit dans les langues des régions concernées et est donc disponible en néerlandais/flamand, en allemand, en français ainsi qu'en anglais. Les questionnaires étaient identiques dans les différentes langues, si ce n'est qu'une distinction a été faite entre les options liées à la situation professionnelle de chaque pays. Il existe donc cinq versions du questionnaire.

Méthode d'échantillonnage

L'échantillon de cette enquête a été composé selon une méthode d'échantillonnage non probabiliste appelée « échantillonnage boule de neige », qui permet de sélectionner un échantillon sur la base de quelques critères de distribution de manière à ce qu'il constitue une bonne

représentation de la population étudiée. Un calcul de la taille de l'échantillon a été effectué à partir de données démographiques concernant le nombre de citoyens. Il s'agit d'une méthode pratique, rapide et économique. Grâce à cette méthode, le chercheur demande au participant de partager l'enquête d'une manière ou d'une autre avec d'autres personnes qui répondent aux critères de l'étude. Ces personnes font ensuite de même, de sorte que l'échantillon évolue naturellement. Cette méthode est peu coûteuse et permet parfois d'atteindre des personnes dont les caractéristiques les rendent difficiles à trouver.

Le groupe cible dans l'Euregio Meuse-Rhin et l'Eifel occidental a été abordé via différents canaux : la diffusion de dépliants ; le partage d'affiches et de liens vers le questionnaire sur les médias sociaux ; le partage du lien dans les réseaux professionnels ; le partage du lien avec les membres du conseil consultatif ; la diffusion de publicité sur les médias sociaux et dans les journaux locaux ; en abordant des associations de seniors ; en se rendant dans des maisons de retraite où les seniors pouvaient remplir le questionnaire directement sur papier ou sur un iPad. En outre, lorsque ces cibles primaires ont été abordées, nous leur avons également demandé de diffuser le lien autant que possible au sein de leur propre réseau, et de continuer à le partager.

Collecte des données

L'Enquête de Santé Eurégionale a été réalisée en ligne entre septembre 2019 et janvier 2020. Nous avons développé un outil en ligne pour le questionnaire qui pouvait être ouvert sur le site www.healthsurvey.eu. En accédant au site Internet, les personnes pouvaient choisir leur région. Elles recevaient ainsi le questionnaire dans leur propre langue et avec les bonnes catégories de réponse pour la situation professionnelle, propre à chaque pays. En outre, nous avons également diffusé quelques questionnaires en format papier pour les personnes âgées qui n'ont pas l'habitude d'utiliser Internet. Le questionnaire était totalement anonyme et les règles de la RGPD ont été respectées.

Les biais potentiels de cette étude sont les suivants :

- Biais d'échantillonnage : certaines personnes n'ont peut-être pas accès à Internet et n'auraient donc pas pu remplir le questionnaire. Toutefois, afin de pallier ce premier biais, les participants se sont vu offrir la possibilité de remplir le questionnaire en utilisant soit une tablette numérique, soit une version papier et un stylo (avec ou sans l'aide d'un partenaire du projet). Les questionnaires papier ont ensuite été saisis manuellement dans la base de données.
- Biais de désirabilité sociale : les répondants sont susceptibles de vouloir donner une meilleure image d'eux-mêmes concernant les questions sur leur consommation personnelle. Bien que cela ait pu être le cas pour les participants qui ont rempli leur questionnaire en présence d'un partenaire du projet, le fait que le questionnaire était en ligne et anonyme peut avoir contribué à pallier ce biais.

Analyse

La qualité de l'ensemble de données a d'abord été vérifiée à l'aide du logiciel Excel. L'ensemble de données a ensuite été analysé à l'aide du logiciel d'analyse statistique SPSS. Nous avons d'abord procédé au nettoyage de l'ensemble de données en filtrant le groupe cible en fonction du domicile dans des régions spécifiques de l'EMR et de l'Eifel occidental, et selon l'année de naissance, en ne retenant que les participants âgés de 55 ans ou plus dans l'ensemble de données. Ensuite, les données ont été analysées à l'aide de fréquences, de tableaux personnalisés et d'une analyse ONE-WAY ANOVA (analyse de la variance à un facteur).

Les résultats sont disponibles au niveau de la population totale du projet et au niveau régional. Les régions ont été réparties comme suit : le Limbourg méridional (NL), la province du Limbourg (BE), la province de Liège, y compris les cantons de l'Est (BE) et les régions allemandes (Aix-la-Chapelle, Heinsberg, Euskirchen, Bitburg-Prüm). Par ailleurs, des analyses ont été présentées par sexe, tranche d'âge, niveau d'identification, situation professionnelle, conditions de vie et personnes vulnérables. Les tranches d'âge ont été réparties comme suit : 55-65, 65-75 et 75+ ans. En outre, nous avons examiné les groupes à risque au sein du groupe cible. Ces groupes à risque ont été définis en utilisant des normes (standardisées) pour la consommation d'alcool et le risque d'une consommation problématique de médicaments.

Concernant l'alcool, le groupe à risque a été défini comme suit :

- Les personnes qui consomment de l'alcool de manière excessive (soit plus de 21 verres par semaine pour les hommes et plus de 14 verres par semaine pour les femmes, selon la norme standardisée).
- Les personnes qui ont une consommation importante (soit au moins 6 verres pour les hommes et 4 verres pour les femmes au moins une fois par semaine, selon la norme standardisée).

Concernant les médicaments, le groupe à risque a été défini comme suit :

- Les personnes qui prennent des médicaments prescrits (sédatifs, somnifères ou analgésiques) plus d'une fois par semaine ou (presque) tous les jours et qui consomment ces médicaments plus souvent que ce qui leur a été prescrit ;
- Les personnes qui prennent des médicaments non prescrits (sédatifs, somnifères ou analgésiques) plus d'une fois par semaine ou (presque) tous les jours.

L'analyse ANOVA a donné un aperçu du comportement moyen du répondant et de ce qu'il/elle pense que les autres font en moyenne, c'est-à-dire ce qu'il/elle considère comme la « norme sociale ». Les réponses aux questions relatives à la norme descriptive ont été comparées aux réponses aux questions relatives à la consommation personnelle afin de déterminer si la norme sociale descriptive a effectivement été surestimée ou sous-estimée. De même, les réponses aux questions relatives à la norme injonctive ont été comparées aux réponses aux questions relatives à l'approbation personnelle, afin de déterminer si la norme sociale injonctive a été surestimée ou sous-estimée. Un « écart moyen » négatif indique une surestimation. Un « écart moyen » positif

indique une sous-estimation. L'analyse ONE-WAY ANOVA a permis de déterminer quelles différences étaient significatives (valeur-p de 0,05 ou inférieure). Ces résultats statistiques concernant la surestimation ou la sous-estimation constituent les grandes lignes du développement futur de l'approche et de la campagne SNA.

3. Résultats

Au total, 3991 questionnaires destinés aux personnes de 55 ans ont été remplis sur le site Internet. L'ensemble de données a d'abord subi un nettoyage afin de ne retenir que les résultats du groupe cible. Les questionnaires inachevés n'ont pas été retenus. En outre, l'ensemble de données a ensuite été filtré selon les codes postaux des régions de l'EMR : le Limbourg méridional (NL), la province du Limbourg (BE), la province de Liège (BE), les cantons de l'Est (BE), l'arrondissement d'Aix-la-Chapelle (DE), l'arrondissement d'Heinsberg (DE), l'arrondissement d'Euskirchen (DE) et l'arrondissement d'Eifel-Bitburg-Prüm (Eifel occidental, DE). Par ailleurs, les données ont été affinées en filtrant le groupe cible en fonction de l'année de naissance des répondants, en ne retenant que ceux âgés de 55 ans ou plus. Il en a résulté un total de 3122 répondants.

3991 répondants

Filtrer par :
questionnaires terminés

Filtrer par : régions de
l'EMR et de l'Eifel
occidental

Filtrer par :
année de naissance
(55+)

3122 répondants

Les premiers résultats concernent les variables contextuelles des répondants à l'Enquête de Santé Eurégionale. Les résultats par thème (alcool et médicaments) sont présentés dans le présent rapport.

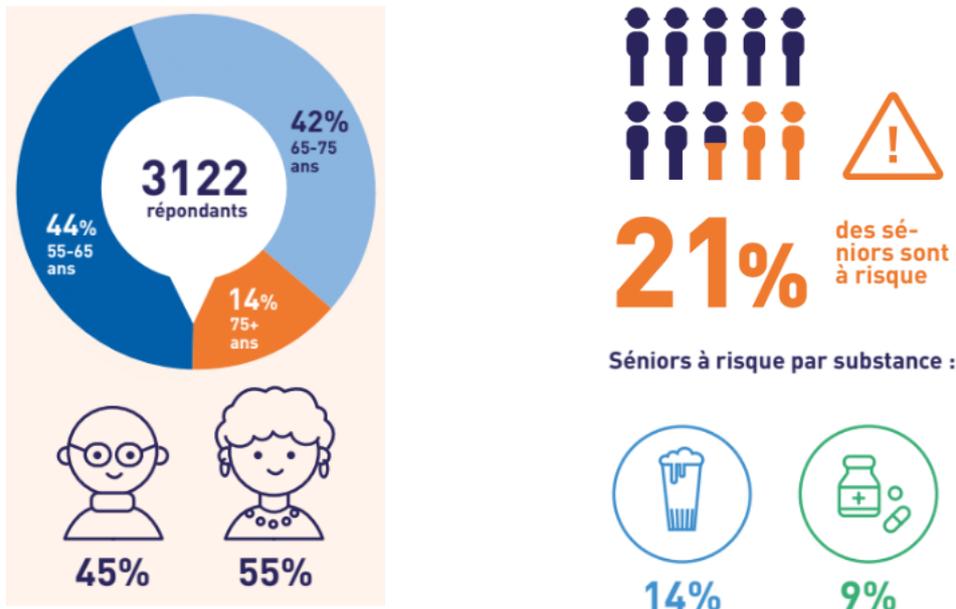
Tableau 1 : Informations générales sur les répondants (N = 3122).

Région	Limbourg méridional (NL)	26,3 %
	Province du Limbourg (BE)	37,7 %
	Province de Liège (BE)	15,1 %
	Cantons de l'Est (BE)	5,3 %
	Aix-la-Chapelle (DE)	2,9 %
	Euskirchen (DE)	4,8 %
	Heinsberg (DE)	3,6 %
	Bitburg-Prüm (DE)	4,1 %
Tranche d'âge	55-65	44,3 %
	65-74	41,7 %
	75+	14,0 %
Sexe	Homme	44,5 %
	Femme	54,8 %
	Autre	0,1 %
	Ne souhaite pas répondre	0,6 %
Situation professionnelle	Temps partiel	12,8 %
	Temps plein	21,9 %
	Pensionné(e)	53,9 %
	Sans emploi/À la recherche d'un emploi	1,1 %
	En incapacité de travail/Assistance sociale	3,4 %
	Femme au foyer/Homme au foyer	0,1 %
	Autre	2,8 %
	Défavorisé(e)	Est défavorisé(e)
Identification	Résultats de l'identification	4,1
Groupe à risque	Groupe à risque total	21,0 %
	Groupe à risque pour l'alcool	14,0 %
	Groupe à risque pour les médicaments	9,0 %

¹ Le faible pourcentage s'explique par les points suivants :

- Le questionnaire ne permet pas d'évaluer ce point ;
- En raison de l'éventuel biais d'échantillonnage, l'enquête n'a pas atteint le groupe de personnes défavorisées.

Figure 1 : Informations générales sur les répondants à l'EHS 55+ (N=3122).



13 % des 55+ travaillent à temps partiel
22 % des 55+ travaillent à temps plein
54 % des 55+ sont pensionnés

72 % des 55+ sont mariés/dans une relation/en cohabitation
11 % des 55+ sont divorcés
10 % des 55+ sont veufs

Les 55+ vivent

- Avec leur conjoint : **71 %**
- Avec leurs enfants : **14 %**
- Seuls : **20 %**

4 sur 6
 Résultats de
 l'identification

3.1 Informations générales sur les répondants et différences régionales

Le nombre de répondants était plus élevé dans certaines régions que dans d'autres. Cela s'explique principalement par le fait que ces régions sont plus grandes. Cependant, comme nous avons utilisé non pas un échantillon prédéterminé, mais une méthode d'échantillonnage boule de neige en diffusant l'enquête au hasard parmi le groupe cible, il a parfois été difficile d'atteindre la taille d'échantillon souhaitée dans chaque région. Les partenaires ont déployé beaucoup d'efforts pour atteindre le groupe cible dans toutes les régions et, dans l'ensemble, la totalité de la zone du projet a été bien couverte.

La plupart des participants vivent dans la province du Limbourg (BE), suivie du Limbourg méridional, de la province de Liège et des régions allemandes. L'âge moyen des participants est de 67 ans. Toutes les tranches d'âge ont été couvertes, excepté celle des 75 ans et plus, qui sont moins représentés. Cela s'applique particulièrement au Limbourg méridional et aux régions allemandes. La répartition entre hommes et femmes n'est pas égale dans la province de Liège. En ce qui concerne la situation professionnelle, la province du Limbourg compte plus de retraités que les autres régions, tandis que les autres régions comptent plus de participants qui travaillent.

La majorité des répondants sont des femmes dans la tranche d'âge des 55-64 ans. Près des trois quarts vivent avec leur partenaire, 35 % travaillent et 54 % sont à la retraite. 5 % des participants sont défavorisés. Dans cette enquête, le terme « défavorisé » est fondé sur la situation professionnelle : sans emploi, à la recherche d'un emploi, en incapacité de travail ou bénéficiant d'une assistance sociale. Nous examinerons plus en détail les personnes défavorisées de plus de 55 ans et la manière de les atteindre grâce à la méthode SNA dans un autre rapport. Trois principaux facteurs déterminants ont été considérés comme centraux dans la définition des personnes âgées de 55 ans et plus défavorisées, à savoir : le statut socioéconomique, le sexe et l'appartenance à des minorités ethniques. Le fait d'être défavorisé(e) est lié aux facteurs importants suivants : les revenus, l'éducation et la profession. Les personnes ayant des revenus plus faibles, un accès limité à l'éducation ou qui sont sans emploi ont tendance à présenter un risque plus élevé d'être défavorisées, car les individus ayant un statut socioéconomique modeste ont moins accès aux soins de santé et au capital social (Alter et al., 1999 ; Groot et al., 2007). En outre, les femmes ont tendance à avoir des revenus plus faibles et à être plus défavorisées en ce qui concerne l'accès aux soins de santé (Halm et al., 1999 ; OCDE, 2015). Enfin, diverses études ont montré que les minorités ethniques souffrent davantage de discrimination, sont plus exposées au risque de pauvreté et ont un accès limité aux soins (Klein & Von Dem Knesebeck, 2018).

Concernant l'identification avec leurs pairs, le résultat moyen d'identification est de 4. Deux questions ont été posées afin de mesurer le niveau d'identification : il a été demandé aux répondants dans quelle mesure ils s'identifiaient à leurs pairs et quel était le degré du sentiment de proximité qu'ils ressentaient par rapport à ceux-ci, sur une échelle allant de 1 (pas du tout) à 6

(totalement). Les résultats montrent un score plus élevé dans la province du Limbourg (4,2) et plus faible dans les régions allemandes (3,6).

3.1.1 Groupes à risque

Les groupes à risque ont été déterminés afin d'établir combien de personnes âgées de 55 ans et plus risqueraient de développer un comportement problématique suite à leur consommation d'alcool ou de médicaments (sédatifs, somnifères ou analgésiques).

Parmi les 55 +, 21 % des répondants font partie du groupe à risque total (alcool et médicaments). 13,5 % des participants font partie du groupe à risque pour l'alcool ; 9 % des participants présentent un risque de consommation problématique de médicaments.

Bien que la SNA se concentre sur le grand public, il est important de garder à l'esprit que 21 % des personnes de 55 ans et plus sont susceptibles de développer un comportement nocif pour la santé lié à la consommation d'alcool et de médicaments.

Voir l'Annexe 2 pour les tableaux reprenant toutes les statistiques contextuelles.

3.2. Alcool

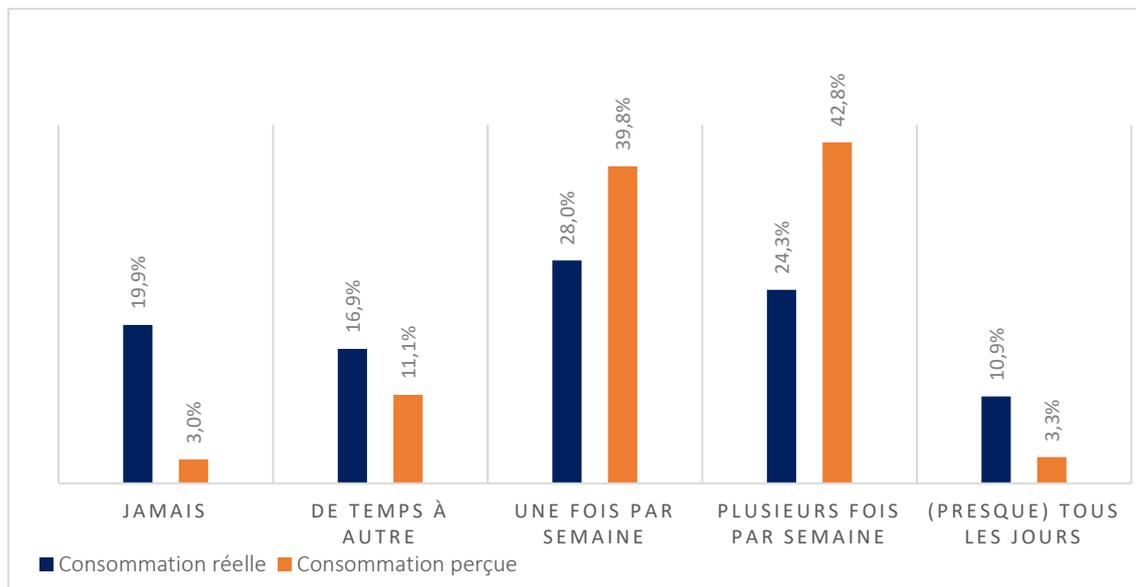
Les statistiques et les tableaux relatifs aux résultats sur la consommation d'alcool sont présentés dans l'[Annexe 3](#).

3.2.1. Consommation d'alcool

La consommation d'alcool a été évaluée au moyen de la question suivante : « A quelle fréquence buvez-vous de l'alcool (bière, vin, cocktails, etc.) ? » Les catégories de réponse étaient les suivantes : je ne bois pas d'alcool ; Ça m'arrive, mais rien au cours du dernier mois; une fois par semaine au cours du dernier mois; plusieurs fois par semaine au cours du dernier mois; (presque) tous les jours au cours du dernier mois.

Comme le montre la figure 2, 37 % des participants ne boivent pas d'alcool ou en boivent parfois, mais n'en ont pas bu au cours du mois écoulé. 28 % ont consommé de l'alcool une fois par semaine au cours du dernier mois. Au total, environ 35 % en ont bu plusieurs fois par semaine (24 %) ou (presque) tous les jours (11 %) au cours du dernier mois. C'est dans la province de Liège et le Limbourg méridional (41 % chacun) que ce pourcentage est le plus élevé, suivis de la province du Limbourg (33 %) et des régions allemandes (24 %). Les hommes boivent plus souvent que les femmes.

Figure 2 : Fréquence de la consommation d'alcool réelle et perçue (des pairs) au cours du dernier mois.



En posant la question « Selon vous, combien de fois la plupart des de votre âge a consommé de l'alcool ? », nous avons défini ce que les répondants considèrent comme la « norme sociale ». Les catégories de réponse étaient les suivantes : jamais ; ça arrive, mais rien au cours du

dernier mois ; une fois par semaine au cours du dernier mois ; plusieurs fois par semaine au cours du dernier mois ; (presque) tous les jours au cours du dernier mois.

14 % des participants estiment que leurs pairs n'ont jamais bu d'alcool de leur vie ou en boivent parfois, mais pas au cours du dernier mois (voir figure 2). Ils estiment que 40 % en ont bu une fois par semaine au cours du dernier mois. En outre, ils pensent que 46 % de leurs pairs ont consommé de l'alcool plusieurs fois par semaine ou (presque) tous les jours au cours du dernier mois.

De manière générale, les participants ont tendance à surestimer la consommation d'alcool de leur pairs par rapport à leur consommation réelle. En moyenne, les participants des régions allemandes surestiment davantage la consommation d'alcool de leurs pairs (par rapport à leur propre consommation) que ceux des régions néerlandaises et belges, où aucune différence significative n'a été constatée entre les régions. Les personnes plus âgées (75+ ans) surestiment moins que les personnes plus jeunes (55-74 ans). Les femmes surestiment davantage que les hommes. Le groupe à risque pour l'alcool va quant à lui dans la direction opposée : il sous-estime de manière significative la consommation d'alcool de ses pairs par rapport à sa propre consommation.

Tableau 2 : Fréquence de la consommation d'alcool réelle et perçue (pairs) au cours du dernier mois, par tranche d'âge.

		Jamais	De temps à autre	Une fois par semaine	Plusieurs fois par semaine	(Presque) tous les jours
Total	Consommation réelle	19,9 %	16,9 %	28,0 %	24,3 %	10,9 %
	Consommation perçue	3,0 %	11,1 %	39,8 %	42,8 %	3,3 %
55-65 ans	Consommation réelle	17,3 %	19,0 %	29,4 %	25,3 %	9,0 %
	Consommation perçue	1,6 %	9,6 %	41,9 %	43,9 %	3,0 %
65-75 ans	Consommation réelle	21,5 %	14,7 %	27,2 %	23,6 %	12,9 %
	Consommation perçue	3,3 %	10,6 %	37,7 %	44,5 %	3,9 %
75+ ans	Consommation réelle	22,9 %	16,7 %	26,1 %	23,2 %	11,0 %
	Consommation perçue	6,1 %	17,5 %	39,6 %	34,0 %	2,8 %

Tableau 3 : Fréquence de la consommation d'alcool réelle et perçue (pairs) au cours du dernier mois, par groupe à risque pour l'alcool.

		Jamais	De temps à autre	Une fois par semaine	Plusieurs fois par semaine	(Presque) tous les jours
Total	Consommation réelle	19,9 %	16,9 %	28,0 %	24,3 %	10,9 %
	Consommation perçue	3,0 %	11,1 %	39,8 %	42,8 %	3,3 %
Groupe à risque pour l'alcool	Consommation réelle	0,0 %	0,0 %	22,1 %	42,1 %	35,7 %
	Consommation perçue	0,2 %	4,8 %	31,4 %	55,6 %	8,0 %
Groupe non à risque	Consommation réelle	23,0 %	19,5 %	29,0 %	21,5 %	7,0 %
	Consommation perçue	3,4 %	12,1 %	41,1 %	40,8 %	2,6 %

3.2.2. Nombre de verres d'alcool en semaine et le week-end

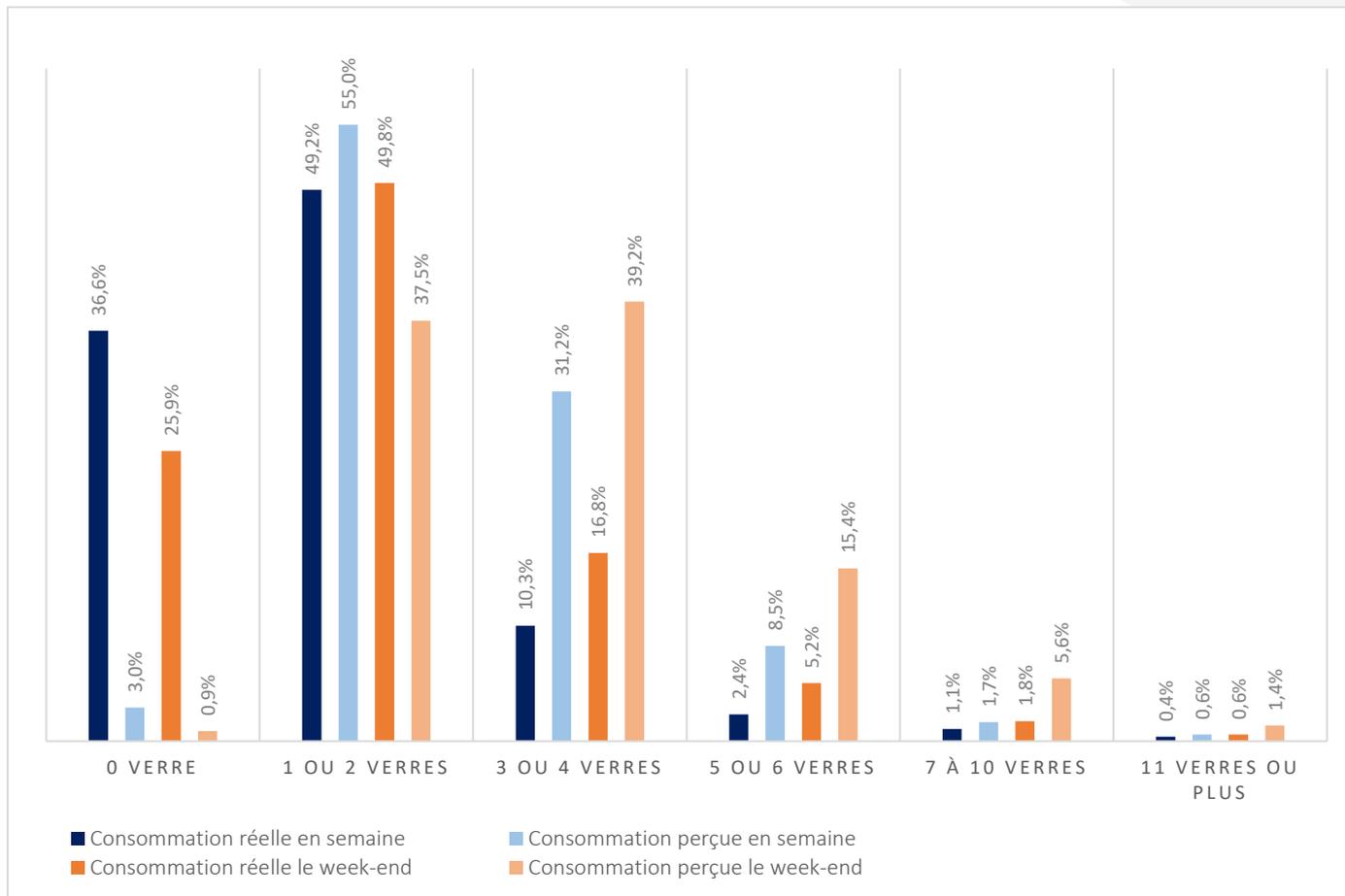
« Combien de boissons/verres buvez-vous généralement par jour quand vous consommez de l'alcool ? » La question a été divisée comme suit : pendant la semaine (du lundi au jeudi) et pendant le week-end (du vendredi au dimanche). Les catégories de réponse par jour de la semaine et du week-end étaient les suivantes : 0 verre, 1 ou 2 verres, 3 ou 4 verres, 5 ou 6 verres, 7 à 10 verres, 11 verres ou plus.

Comme le montre la figure 3, 37 % ne boivent aucun verre en semaine et 49 % en boivent 1 à 2. 1,5 % boivent 7 verres ou plus en semaine. Le week-end (du vendredi au dimanche), 26 % ne boivent aucun verre et 50 % boivent 1 à 2 verres. Environ 20 % des répondants boivent 3 à 6 verres et 2,5 % plus de 7 verres. En moyenne, les personnes de plus de 55 ans boivent 2 verres par semaine.

En posant la question « Selon vous, combien de verres la plupart des gens de votre âge boit généralement par jour quand ils boivent de l'alcool », nous avons défini ce qu'ils considèrent comme la « norme sociale ». La question a été divisée comme suit : durant la semaine (du lundi au jeudi) et durant le week-end (du vendredi au dimanche). Les catégories de réponse par jour de la semaine et du week-end étaient les suivantes : 0 verre, 1 ou 2 verres, 3 ou 4 verres, 5 ou 6 verres, 7 à 10 verres, 11 verres ou plus.

Les participants ont estimé que 55 % de leurs pairs buvaient 1 à 2 verres en semaine et 38 % le week-end. Ils ont estimé un nombre plus élevé de boissons consommées les jours du week-end.

Figure 3 : Fréquence du nombre réel et perçu (pairs) de verres d'alcool consommés pendant les jours de la semaine (bleu) et du week-end (orange) au cours du dernier mois.



En moyenne, les personnes interrogées surestiment le nombre de boissons alcoolisées consommées par les autres en semaine et pendant le week-end par rapport à leur propre consommation. Il existe des différences significatives entre les régions. Les régions allemandes surestiment davantage que toutes les autres régions. Les hommes surestiment davantage que les femmes le nombre de boissons consommées par leurs pairs en semaine et en week-end par rapport à leur propre consommation. En outre, des différences significatives ont également été constatées entre les groupes d'âge. Les plus jeunes (55-64 ans) surestiment davantage que les personnes plus âgées (65+). Le groupe des personnes sans risque surestime davantage la quantité de boissons consommées par leurs pairs en semaine que la leur. Le groupe à risque en matière d'alcool sous-estime le nombre de boissons consommées par leurs pairs par rapport à leur propre consommation.

Tableau 4 : Fréquence du nombre réel et perçu (pairs) de verres d'alcool consommés en semaine au cours du dernier mois, par tranche d'âge.

		0 verres	1 ou 2 verres	3 ou 4 verres	5 ou 6 verres	7 à 10 verres	11 verres ou plus
Total	Consommation réelle	36,6 %	49,2 %	10,3 %	2,4 %	1,1 %	0,4 %
	Consommation perçue	3,0 %	55,0 %	31,2 %	8,5 %	1,7 %	0,6 %
55-65 ans	Consommation réelle	36,8 %	47,1 %	11,0 %	3,0 %	1,5 %	0,5 %
	Consommation perçue	3,1 %	50,3 %	33,3 %	10,0 %	2,6 %	0,7 %
65-75 ans	Consommation réelle	36,9 %	49,5 %	10,2 %	2,2 %	0,9 %	0,2 %
	Consommation perçue	2,0 %	57,9 %	30,6 %	7,8 %	1,1 %	0,6 %
75+ ans	Consommation réelle	35,3 %	54,4 %	8,7 %	0,9 %	0,5 %	0,2 %
	Consommation perçue	5,6 %	61,1 %	26,5 %	5,9 %	0,5 %	0,5 %

Tableau 5 : Fréquence du nombre réel et perçu (pairs) de verres d'alcool le week-end au cours du dernier mois, par tranche d'âge.

		0 verre	1 ou 2 verres	3 ou 4 verres	5 ou 6 verres	7 à 10 verres	11 verres ou plus
Total	Consommation réelle	25,9 %	49,8 %	16,8 %	5,2 %	1,8 %	0,6 %
	Consommation perçue	0,9 %	37,5 %	39,2 %	15,4 %	5,6 %	1,4 %
55-65 ans	Consommation réelle	23,0 %	48,4 %	19,0 %	6,3 %	2,5 %	0,8 %
	Consommation perçue	0,4 %	28,7 %	42,1 %	18,9 %	7,9 %	1,9 %
65-75 ans	Consommation réelle	27,9 %	49,2 %	16,2 %	5,0 %	1,3 %	0,5 %
	Consommation perçue	1,0 %	40,6 %	38,9 %	14,0 %	4,3 %	1,3 %
75+ ans	Consommation réelle	29,0 %	55,9 %	12,0 %	2,3 %	0,7 %	0,2 %
	Consommation perçue	2,1 %	56,7 %	31,0 %	8,0 %	1,9 %	0,2 %

Tableau 6 : Fréquence du nombre réel et perçu (pairs) de verres d'alcool consommés en semaine au cours du dernier mois, par groupe à risque.

		0 verre	1 ou 2 verres	3 ou 4 verres	5 ou 6 verres	7 à 10 verres	11 verres ou plus
Total	Consommation réelle	36,6 %	49,2 %	10,3 %	2,4 %	1,1 %	0,4 %
	Consommation perçue	3,0 %	55,0 %	31,2 %	8,5 %	1,7 %	0,6 %
Groupe à risque pour l'alcool	Consommation réelle	9,0 %	40,5 %	30,2 %	11,2 %	7,4 %	1,7 %
	Consommation perçue	0,7 %	42,9 %	38,5 %	11,4 %	4,8 %	1,7 %
Groupe non à risque	Consommation réelle	40,9 %	50,5 %	7,2 %	1,0 %	0,1 %	0,1 %
	Consommation perçue	3,3 %	56,8 %	30,1 %	8,1 %	1,2 %	0,5 %

Tableau 7 : Fréquence du nombre réel et perçu (pairs) de verres d'alcool consommés le week-end au cours du dernier mois, par groupe à risque.

		0 verre	1 ou 2 verres	3 ou 4 verres	5 ou 6 verres	7 à 10 verres	11 verres ou plus
Total	Consommation réelle	25,9 %	49,8 %	16,8 %	5,2 %	1,8 %	0,6 %
	Consommation perçue	0,9 %	37,5 %	39,2 %	15,4 %	5,6 %	1,4 %
Groupe à risque pour l'alcool	Consommation réelle	0,7 %	15,5 %	41,7 %	26,9 %	11,7 %	3,6 %
	Consommation perçue	0,2 %	19,1 %	40,9 %	21,5 %	13,1 %	5,1 %
Groupe non à risque	Consommation réelle	29,8 %	55,1 %	12,9 %	1,8 %	0,2 %	0,1 %
	Consommation perçue	1,0 %	40,4 %	39,0 %	14,4 %	4,4 %	0,9 %

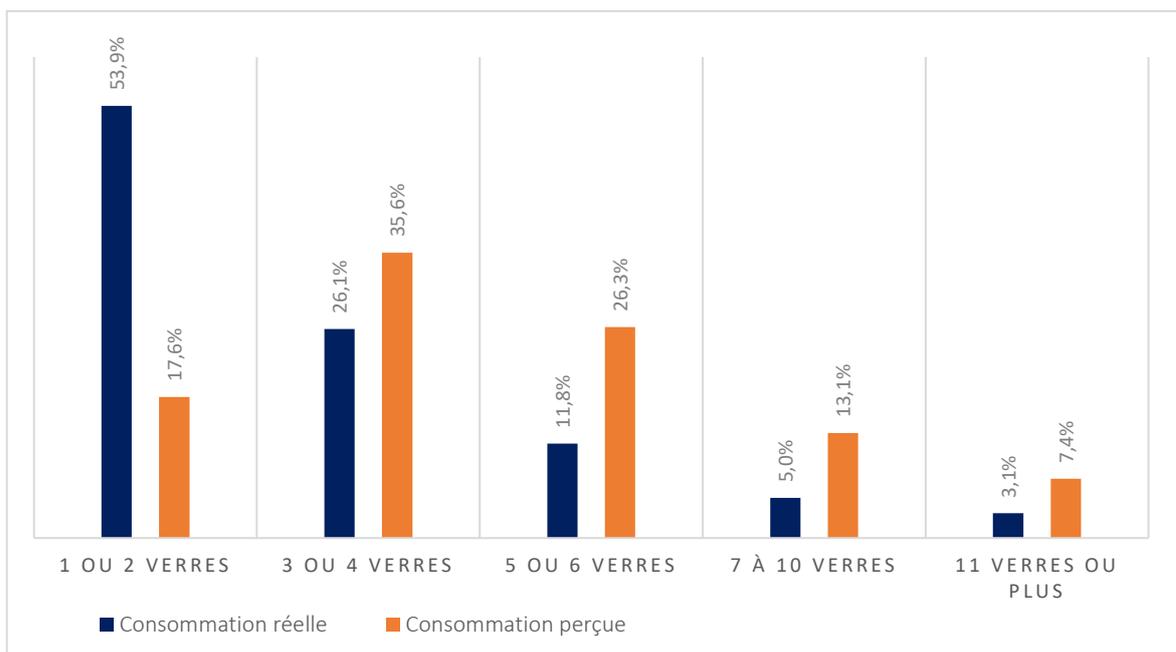
3.2.3. Nombre le plus élevé de boissons consommées en une seule occasion

Le nombre le plus élevé de boissons consommées en une seule occasion a été évalué en posant la question suivante : « Quel est le plus grand nombre de boissons alcoolisées que vous ayez bu en une seule occasion au cours du dernier mois ? » Les catégories de réponse étaient les suivantes : 1 ou 2 verres, 3 ou 4 verres, 5 ou 6 verres, 7 à 10 verres, 11 verres ou plus.

En posant la question « Selon vous, quel est le plus grand nombre de boissons alcoolisées que la plupart des de votre âge a consommé en une seule occasion au cours du dernier mois ? », nous avons défini ce que les participants considèrent comme la « norme sociale ». Les catégories de réponse étaient les suivantes : 1 ou 2 verres, 3 ou 4 verres, 5 ou 6 verres, 7 à 10 verres, 11 verres ou plus.

Comme le montrent la figure 4 et le tableau 8, 54 % ont bu 1 ou 2 verres en une seule occasion, alors qu'ils estiment ce chiffre à 18 % pour leurs pairs. Seuls 3 % des répondants ont bu 11 verres ou plus en une seule occasion, ce chiffre est plus élevé lorsqu'il s'agit de la perception de la consommation des pairs : 7 %.

Figure 4 : Fréquence du plus grand nombre réel et perçu (pairs) de boissons consommées par les pairs en une seule occasion au cours du dernier mois.



En moyenne, les répondants surestiment la fréquence à laquelle leurs pairs consomment le plus de boissons en une seule occasion par rapport à eux-mêmes. Les régions allemandes surestiment davantage que les autres régions. Les hommes surestiment également dans une plus large mesure. Les plus jeunes (55-64 ans) surestiment davantage que les personnes plus âgées (65+). Une différence statistiquement significative a également été

constatée pour le groupe à risque en matière d'alcool ; ils sous-estiment davantage que le groupe non à risque.

Tableau 8 : Fréquence du plus grand nombre réel et perçu (pairs) de boissons consommées en une seule occasion au cours du dernier mois, par tranche d'âge.

		1 ou 2 verres	3 ou 4 verres	5 ou 6 verres	7 à 10 verres	11 verres ou plus
Total	Consommation réelle	53,9 %	26,1 %	11,8 %	5,0 %	3,1 %
	Consommation perçue	17,6 %	35,6 %	26,3 %	13,1 %	7,4 %
55-65 ans	Consommation réelle	48,7 %	26,5 %	14,4 %	6,3 %	4,1 %
	Consommation perçue	3,1 %	50,3 %	33,3 %	10,0 %	2,6 %
65-75 ans	Consommation réelle	55,8 %	25,6 %	11,1 %	4,6 %	2,9 %
	Consommation perçue	2,0 %	57,9 %	30,6 %	7,8 %	1,1 %
75+ ans	Consommation réelle	62,4 %	26,8 %	6,0 %	1,6 %	0,7 %
	Consommation perçue	5,6 %	61,1 %	26,5 %	5,9 %	0,5 %

Tableau 9 : Fréquence du plus grand nombre réel et perçu (pairs) de boissons consommées en une seule occasion au cours du dernier mois, par groupe à risque.

		1 ou 2 verres	3 ou 4 verres	5 ou 6 verres	7 à 10 verres	11 verres ou plus
Total	Consommation réelle	53,9 %	26,1 %	11,8 %	5,0 %	3,1 %
	Consommation perçue	17,6 %	35,6 %	26,3 %	13,1 %	7,4 %
Groupe à risque pour l'alcool	Consommation réelle	0,0 %	6,7 %	36,7 %	35,2 %	21,4 %
	Consommation perçue	3,9 %	22,1 %	30,3 %	24,0 %	19,7 %
Groupe non à risque	Consommation réelle	39,3 %	29,2 %	8,0 %	0,2 %	0,3 %
	Consommation perçue	19,7 %	37,7 %	25,6 %	11,4 %	5,5 %

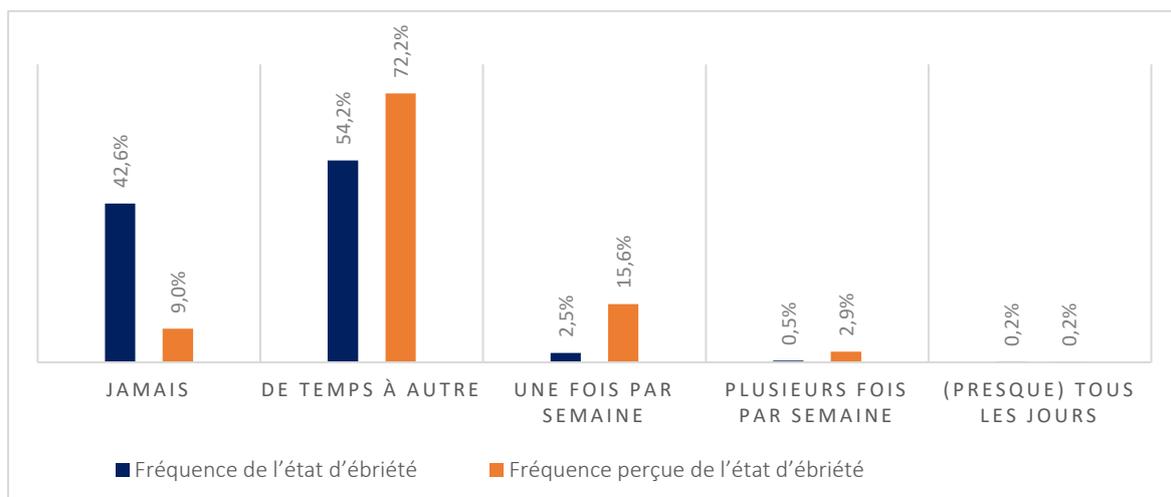
3.2.4. L'état d'ébriété

La fréquence de l'état d'ébriété a été évaluée en posant la question suivante : « Avez-vous déjà été ivre ? ». Les catégories de réponse étaient les suivantes : jamais ; c'est déjà arrivé, mais rien au cours du dernier mois; une fois par semaine au cours du dernier mois; plusieurs fois par semaine au cours du dernier mois; (presque) tous les jours au cours du dernier mois. .

Comme le montre la figure 5, presque tous les répondants (97 %) n'ont jamais été en état d'ébriété ou l'ont été dans le passé, mais pas au cours du dernier mois.

En posant la question « Selon vous, combien de fois la plupart des de votre âge a déjà été ivre ? », nous avons défini ce que les participants considèrent comme la « norme sociale ». Les catégories de réponse étaient les suivantes : jamais ; c'est déjà arrivé, mais rien au cours du dernier mois; une fois par semaine au cours du dernier mois; plusieurs fois par semaine au cours du dernier mois; (presque) tous les jours au cours du dernier mois.

Figure 5 : Fréquence réelle et perçue (pairs) de l'état d'ébriété au cours du dernier mois.



En moyenne, les répondants surestiment le nombre de fois que leurs pairs sont ivres. Aucune différence significative n'a été constatée entre les régions ou les sexes. Les personnes âgées plus jeunes (55-64 ans) surestiment davantage que les personnes plus âgées (65+). Le groupe à risque en matière d'alcool surestime moins que le groupe non à risque (voir tableaux 10 & 11).

Tableau 10 : Fréquence réelle et perçue (pairs) de l'état d'ébriété au cours du dernier mois, par tranche d'âge.

		Jamais	De temps à autre	Une fois par semaine	Plusieurs fois par semaine	(Presque) tous les jours
Total	Fréquence de l'état d'ébriété	42,6 %	54,2 %	2,5 %	0,5 %	0,2 %
	Fréquence perçue de l'état d'ébriété	9,0 %	72,2 %	15,6 %	2,9 %	0,2 %
55-65 ans	Fréquence de l'état d'ébriété	35,6 %	60,3 %	3,1 %	0,8 %	0,1 %
	Fréquence perçue de l'état d'ébriété	5,4 %	71,3 %	19,6 %	3,4 %	0,1 %
65-75 ans	Fréquence de l'état d'ébriété	45,4 %	51,7 %	2,4 %	0,2 %	0,2 %
	Fréquence perçue de l'état d'ébriété	10,2 %	72,2 %	14,7 %	2,6 %	0,2 %
75+ ans	Fréquence de l'état d'ébriété	56,2 %	42,2 %	1,1 %	0,2 %	0,2 %
	Fréquence perçue de l'état d'ébriété	17,1 %	74,9 %	5,4 %	2,3 %	0,2 %

Tableau 11 : Fréquence réelle et perçue (pairs) de l'état d'ébriété au cours du dernier mois, par groupe à risque.

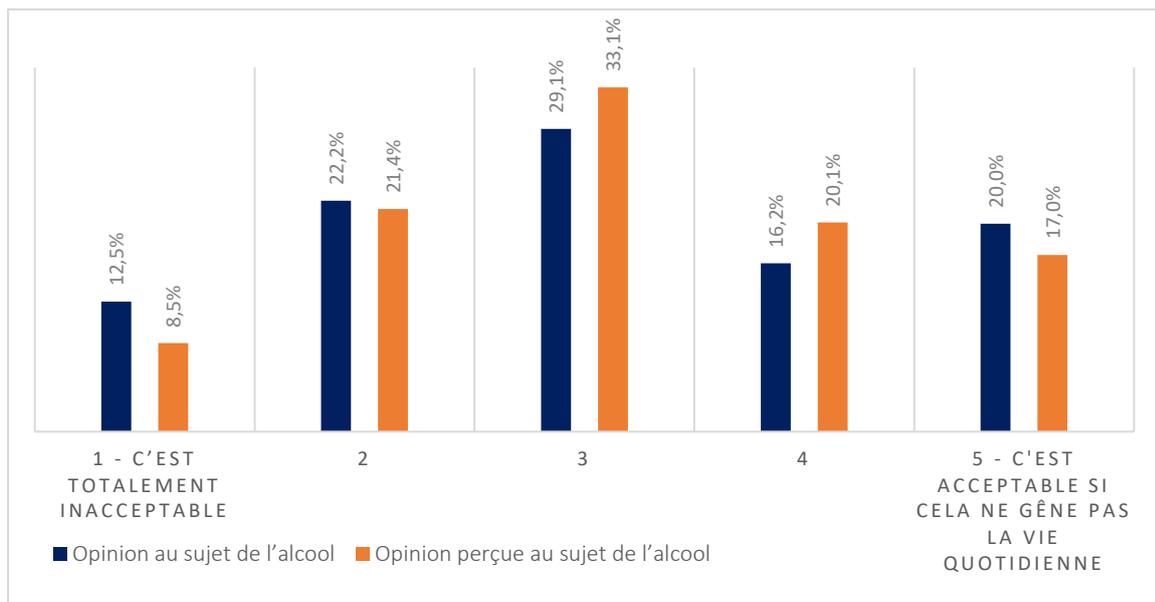
		Jamais	De temps à autre	Une fois par semaine	Plusieurs fois par semaine	(Presque) tous les jours
Total	Fréquence de l'état d'ébriété	42,6 %	54,2 %	2,5 %	0,5 %	0,2 %
	Fréquence perçue de l'état d'ébriété	9,0 %	72,2 %	15,6 %	2,9 %	0,2 %
Groupe à risque pour l'alcool	Fréquence de l'état d'ébriété	6,7 %	75,7 %	14,1 %	2,9 %	0,7 %
	Fréquence perçue de l'état d'ébriété	5,1 %	67,5 %	21,1 %	5,8 %	0,5 %
Groupe non à risque	Fréquence de l'état d'ébriété	48,2 %	50,9 %	0,7 %	0,1 %	0,1 %
	Fréquence perçue de l'état d'ébriété	9,7 %	72,9 %	14,8 %	2,5 %	0,2 %

3.2.5. Opinion au sujet de la consommation d'alcool

L'opinion des répondants au sujet de la consommation d'alcool a été établie à partir de la question suivante : « Que pensez-vous de la consommation d'alcool ? » Les participants ont été interrogés quant à leur opinion au sujet de l'alcool, sur une échelle de 1 à 5, 1 signifiant que c'est totalement inacceptable et 5 signifiant que c'est acceptable tant que cela ne gêne pas la vie quotidienne. La note moyenne est de 3,1. Seuls 12,5 % pensent qu'il est inacceptable de boire de l'alcool.

Nous avons posé la question suivante afin de déterminer ce que les répondants pensent être l'opinion de leurs pairs au sujet de l'alcool : « Selon vous, quel est l'avis de la plupart des de votre âge à propos de la consommation d'alcool? » Il s'agissait également d'une question avec une échelle de 1 à 5, 1 c'est totalement inacceptable et 5 signifiant que c'est acceptable si cela ne gêne pas la vie quotidienne. La note moyenne est de 3,2. 9 % pensent que leurs pairs estiment qu'il est inacceptable de boire de l'alcool.

Figure 6 : Fréquence de l'opinion réelle et perçue (pairs) au sujet de la consommation d'alcool.



Il existe des différences significatives en matière de surestimation ou de sous-estimation de l'opinion des pairs au sujet de la consommation d'alcool. La province de Liège sous-estime dans une plus large mesure par rapport aux autres régions. Les régions allemandes surestiment dans une plus large mesure par rapport aux autres régions. Les femmes surestiment plus que les hommes. Les personnes plus âgées (75+ ans) surestiment davantage que les personnes plus jeunes (55-64 ans). Le groupe à risque pour l'alcool surestime davantage que le groupe non à risque.

Tableau 12 : Fréquence de l'opinion réelle et perçue (pairs) au sujet de la consommation d'alcool, par groupe à risque.

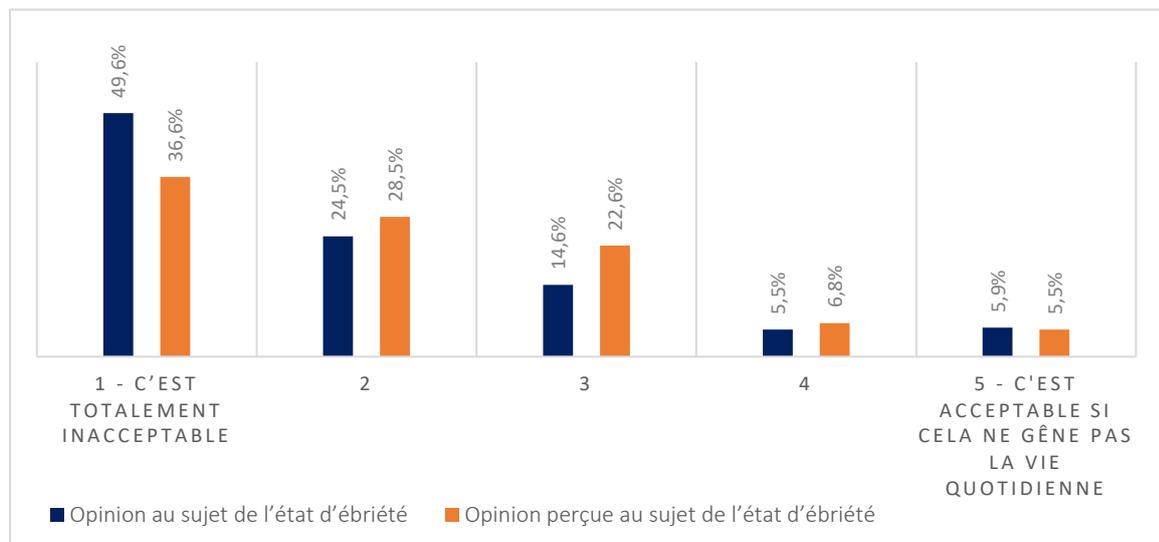
		1	2	3	4	5
Total	Opinion au sujet de l'alcool	12,5 %	22,2 %	29,1 %	16,2 %	20,0 %
	Opinion perçue au sujet de l'alcool	8,5 %	21,4 %	33,1 %	20,1 %	17,0 %
Groupe à risque pour l'alcool	Opinion au sujet de l'alcool	1,2 %	7,4 %	27,2 %	25,1 %	39,1 %
	Opinion perçue au sujet de l'alcool	4,4 %	13,1 %	37,5 %	22,0 %	23,0 %
Groupe non à risque	Opinion au sujet de l'alcool	14,2 %	24,5 %	29,4 %	14,9 %	17,0 %
	Opinion perçue au sujet de l'alcool	9,1 %	22,7 %	32,4 %	19,8 %	16,1 %

3.2.6. Opinion au sujet de l'état d'ébriété

L'opinion des répondants au sujet de l'état d'ébriété a été établie à partir de la question suivante : « Que pensez-vous des personnes qui boivent suffisamment d'alcool pour être ivre? » Les participants ont été interrogés quant à leur opinion au sujet de l'état d'ébriété, sur une échelle de 1 à 5, 1 signifiant que c'est totalement inacceptable et 5 signifiant que c'est acceptable tant que cela ne gêne pas la vie quotidienne. La note moyenne est de 1,9. Près de la moitié des répondants pensent qu'il est inacceptable d'être en état d'ébriété (cf. figure 7 et tableau 13).

Nous avons posé la question suivante afin de déterminer ce que les répondants pensent être l'opinion de leurs pairs au sujet de l'état d'ébriété : « Selon vous, quel est l'avis de la plupart des de votre âge à propos des personnes qui boivent suffisamment d'alcool pour être ivre? ». Il s'agissait également d'une question avec une échelle de 1 à 5, sur une échelle de 1 à 5, 1 signifiant que c'est totalement inacceptable et 5 signifiant que c'est acceptable tant que cela ne gêne pas la vie quotidienne. La note moyenne est de 2,1. 37 % pensent que leurs pairs estiment qu'il est inacceptable d'être en état d'ébriété.

Figure 7 : Fréquence de l'opinion réelle et perçue (pairs) au sujet de l'état d'ébriété



En général, les répondants surestiment l'opinion de leurs pairs au sujet de l'état d'ébriété. Les différences entre les régions sont significatives pour la province du Limbourg et les régions allemandes par rapport à toutes les autres régions. Les régions allemandes surestiment et la province du Limbourg sous-estime. Aucune différence significative n'a été constatée entre les sexes. Les personnes plus jeunes (55-64 ans) surestiment davantage que les personnes plus âgées (65+ ans). Le groupe à risque général et le groupe à risque pour l'alcool sous-estiment l'opinion des pairs au sujet de l'état d'ébriété par rapport au groupe non à risque.

Tableau 13 : Fréquence de l'opinion réelle et perçue (pairs) à risque au sujet de la consommation d'alcool, par groupe à risque.

		1	2	3	4	5
Total	Opinion au sujet de l'état d'ébriété	49,6 %	24,5 %	14,6 %	5,5 %	5,9 %
	Opinion perçue au sujet de l'état d'ébriété	36,6 %	28,5 %	22,6 %	6,8 %	5,5 %
Groupe à risque pour l'alcool	Opinion au sujet de l'état d'ébriété	23,5 %	23,7 %	28,5 %	13,7 %	10,6 %
	Opinion perçue au sujet de l'état d'ébriété	26,8 %	29,7 %	25,8 %	8,5 %	9,2 %
Groupe non à risque	Opinion au sujet de l'état d'ébriété	53,6 %	24,6 %	12,4 %	4,2 %	5,1 %
	Opinion perçue au sujet de l'état d'ébriété	38,2 %	28,3 %	22,1 %	6,5 %	4,9 %

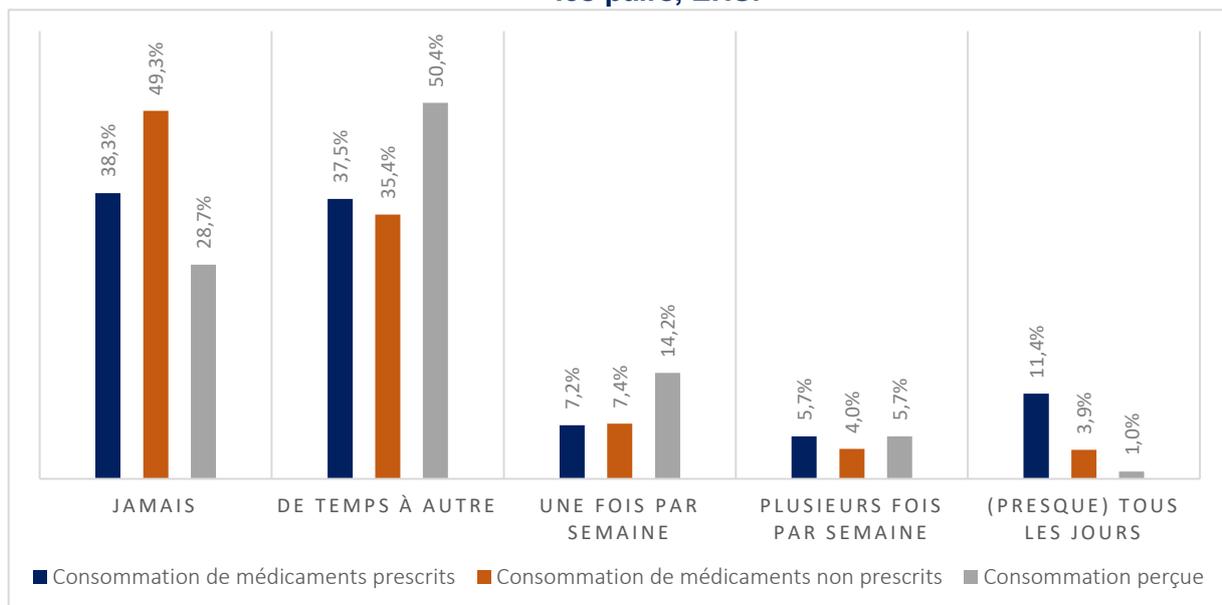
3.3 Médicaments (sédatifs, somnifères ou analgésiques)

Les statistiques et les tableaux relatifs aux résultats sur la consommation de médicaments sont présentés dans l'[Annexe 4](#).

3.3.1. Médicaments (sédatifs, somnifères ou analgésiques)

La consommation de médicaments a été évaluée en posant les deux questions suivantes : « À quelle fréquence prenez-vous des tranquillisants, des somnifères ou des analgésiques prescrits ? » et « À quelle fréquence prenez-vous des tranquillisants, des somnifères ou des analgésiques non prescrits ? » Les catégories de réponse étaient les suivantes : jamais ; ça m'arrive, mais rien au cours du dernier mois ; une fois par semaine au cours du dernier mois ; plusieurs fois par semaine au cours du dernier mois ; (presque) tous les jours au cours du dernier mois.

Figure 8 : Fréquence de la consommation de médicaments prescrits et non prescrits chez les 55+ au cours du dernier mois et estimation de la consommation de médicaments par les pairs, EHS.



38 % des répondants n'ont jamais consommé de médicaments prescrits, et 38 % d'entre eux en ont déjà consommé, mais pas au cours du dernier mois. Ainsi, 2 répondants sur 3 ne prennent pas de sédatifs, de somnifères ou d'analgésiques prescrits. 17 % des 55+ consomment ces médicaments plusieurs fois par semaine ou (presque) tous les jours. Dans les régions allemandes, la plupart des 55+ ne consomment aucun médicament prescrit (85 %), suivies par le Limbourg méridional (80 %) et les régions belges (71 % chacune). En outre, les femmes et les personnes plus âgées (75+ ans) consomment davantage de médicaments prescrits.

50 % des 55+ ne consomment jamais de médicaments non prescrits, et 35 % d'entre eux en ont déjà consommé, mais pas au cours du dernier mois. Ainsi, 6 répondants sur 7 ne consomment

pas de sédatifs, de somnifères ou d'analgésiques non prescrits. 8 % des 55+ consomment ces médicaments plusieurs fois par semaine ou (presque) tous les jours. Dans les régions allemandes et la province du Limbourg, la plupart des 55+ ne consomment aucun médicament non prescrit (87 % dans les deux cas), suivies par la province de Liège (83 %) et le Limbourg méridional (81 %). En outre, les femmes et les personnes plus âgées (75+ ans) consomment davantage de médicaments non prescrits.

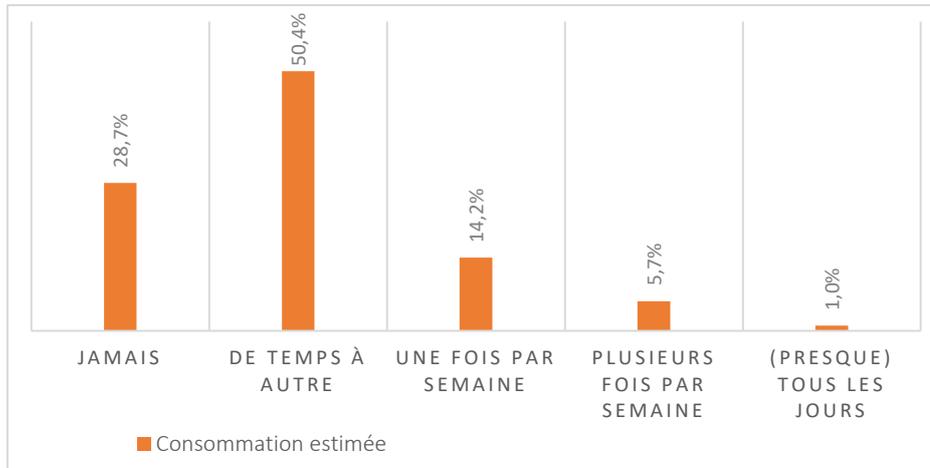
À la question « Avez-vous déjà vécu les situations suivantes dans votre vie parce que vous avez consommé des médicaments? », seuls 3 % des 55+ ont répondu qu'ils avaient pris plus de médicaments que ceux prescrits.

Tableau 14 : Fréquence de la consommation de médicaments prescrits et non prescrits (sédatifs, somnifères ou analgésiques) au cours du dernier mois, par région.

		Jamais	De temps à autre	Une fois par semaine	Plusieurs fois par semaine	(Presque) tous les jours
Total	Prescrits	38,3 %	37,5 %	7,2 %	5,7 %	11,4 %
	Non prescrits	49,3 %	35,4 %	7,4 %	4,0 %	3,9 %
Limbourg méridional (NL)	Prescrits	44,0 %	36,3 %	7,0 %	4,8 %	7,9 %
	Non prescrits	47,7 %	33,4 %	10,6 %	5,0 %	3,3 %
Province du Limbourg (BE)	Prescrits	32,5 %	38,8 %	8,5 %	7,5 %	12,7 %
	Non prescrits	54,2 %	32,8 %	5,9 %	3,2 %	3,8 %
Province de Liège (BE)	Prescrits	43,3 %	27,6 %	5,8 %	6,0 %	17,3 %
	Non prescrits	57,5 %	25,8 %	5,7 %	4,9 %	6,2 %
Régions allemandes (DE)	Prescrits	35,9 %	49,1 %	6,0 %	2,9 %	6,2 %
	Non prescrits	29,5 %	57,6 %	7,9 %	2,9 %	2,1 %

En posant la question « Selon vous, combien de fois la plupart des de votre âge a pris trop de médicaments contre l'avis d'un médecin ? », nous avons défini ce que les répondants pensent être le comportement de leurs pairs. Les catégories de réponse étaient les suivantes : jamais ; ça arrive, mais rien au cours du dernier mois ; une fois par semaine au cours du dernier mois ; plusieurs fois par semaine au cours du dernier mois ; (presque) tous les jours au cours du dernier mois. La plupart des 55+ estiment que leurs pairs n'ont jamais ou ont parfois (mais pas au cours du dernier mois) consommé des médicaments (contre l'avis d'un médecin).

Figure 8 : Fréquence perçue de la consommation de médicaments (contre l'avis d'un médecin) chez les 55+ au cours du dernier mois, EHS.

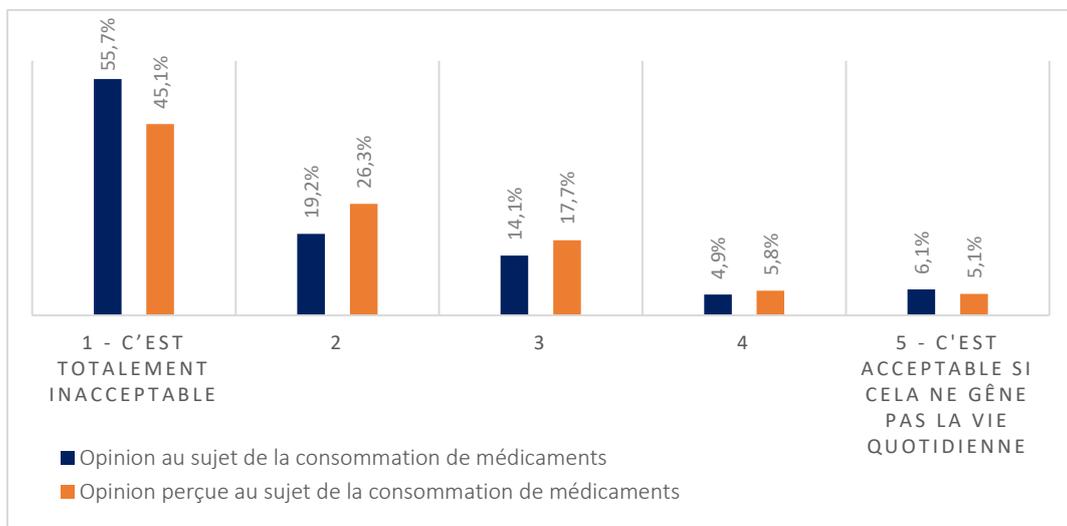


3.3.2. Opinion au sujet de la consommation de médicaments

L'opinion au sujet de la consommation excessive de médicaments a été établie à partir de la question suivante : « Que pensez-vous des personnes qui consomment suffisamment de médicaments pour être (fortement) sous influence? » Les participants ont été interrogés quant à leur opinion au sujet de la consommation de médicaments et du fait d'être sous leur influence, sur une échelle de 1 à 5, 1 signifiant que c'est totalement inacceptable et 5 signifiant que c'est acceptable tant que cela ne gêne pas la vie quotidienne. La note moyenne est de 1,9. Plus de la moitié des personnes interrogées pense qu'il est inacceptable de consommer des médicaments de manière excessive (cf. Figure 9 et tableau 15).

Nous avons posé la question suivante afin de déterminer ce que les répondants considèrent que les autres pensent au sujet de la consommation de médicaments : « Selon vous, quel est l'avis de la plupart des de votre âge à propos des personnes qui consomment suffisamment de médicaments pour être (fortement) sous influence». Il s'agissait également d'une question avec une échelle de 1 à 5, 1 signifiant que c'est totalement inacceptable et 5 signifiant que c'est acceptable tant que cela ne gêne pas la vie quotidienne. La note moyenne est de 2,0. 45 % pensent que leurs pairs estiment que ce n'est jamais acceptable de le faire.

Figure 9 : Fréquence de l'opinion réelle ou perçue (pairs) au sujet de la consommation de médicaments.



En général, l'opinion favorable des pairs au sujet de la consommation de médicaments et du fait d'être sous leur influence est surestimée. Toutefois, il n'y a pas de différences significatives entre les régions ou les tranches d'âge. Les femmes surestiment davantage que les hommes. Le groupe à risque pour les médicaments ne présente pas de différences significatives.

Tableau 15 : Fréquence de l'opinion réelle et perçue (pairs) au sujet de la consommation de médicaments, par sexe.

		1	2	3	4	5
Total	Opinion au sujet de la consommation de médicaments	55,7 %	19,2 %	14,1 %	4,9 %	6,1 %
	Opinion perçue au sujet de la consommation de médicaments	45,1 %	26,3 %	17,7 %	5,8 %	5,1 %
Homme	Opinion au sujet de la consommation de médicaments	53,5 %	19,3 %	15,4 %	5,4 %	6,3 %
	Opinion perçue au sujet de la consommation de médicaments	39,5 %	27,9 %	20,1 %	7,1 %	5,3 %
Femme	Opinion au sujet de la consommation de médicaments	57,7 %	19,2 %	12,8 %	4,5 %	5,8 %
	Opinion perçue au sujet de la consommation de médicaments	49,6 %	25,3 %	15,7 %	4,7 %	4,8 %

4 Approche des normes sociales

À partir des résultats de l'Enquête de Santé Eurégionale (EHS), nous élaborerons plusieurs messages fondés sur les normes sociales dans le cadre du projet euPrevent SNA. Ces messages généraux destinés aux personnes âgées de 55 ans et plus seront diffusés par le biais d'une campagne de sensibilisation. En outre, nous organiserons des formations destinées aux professionnels afin de les soutenir dans leur appropriation et intégration dans leur pratique quotidienne de la méthode SNA et les messages généraux fondés sur la SNA – ainsi que les messages spécifiques à chaque région.

4.1 Messages généraux fondés sur la SNA

Sur la base des résultats en matière de surestimation et/ou de sous-estimation, voici les messages qui peuvent être utilisés pour la population des 55 ans et plus. *In fine*, la seule surestimation constatée concerne la consommation générale d'alcool. En ce qui concerne les médicaments, les modalités de réponse aux questions ne nous ayant pas permis de faire une comparaison correcte entre consommation réelle et perçue, nous ne pouvons pas conclure à une sous-estimation ou à une surestimation de la consommation des pairs. Par conséquent, le message devrait porter sur le fait que la majorité de nos répondants ont déclaré ne pas prendre plus de médicaments que ce qui leur était prescrit.

Les messages généraux fondés sur la SNA pour le groupe cible des 55 ans et plus sont les suivants :

- **Pour l'alcool :**
Savez-vous que la majorité (64,8 %) des personnes de votre âge ne boit qu'une fois par semaine ou moins ?
- **Pour les médicaments :**
La majorité (97 %) des personnes de votre âge consomme des médicaments de manière responsable ; elles suivent strictement leurs prescriptions et ne prennent jamais plus de médicaments que ce qui leur a été prescrit.

Annexe 1 : Questionnaire EHS pour les 55+

Bienvenue à Euroregional Health Survey – 55+

Avec cette enquête, nous souhaitons avoir un aperçu du mode de vie ainsi que de l'expérience et des attitudes des personnes de 55 ans et plus face à l'alcool et aux médicaments. L'objectif de cette recherche est d'améliorer la qualité de vie des habitants de l'Eurorégio Meuse-Rhin (EMR).

La participation à ce questionnaire est facultative. La recherche est confidentielle et anonyme. Cela signifie qu'aucun nom ne peut être lié à vos réponses et ainsi, personne ne saura ce que vous avez rempli.

Renseignements importants lorsque vous remplissez le questionnaire :

- Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Il s'agit de votre opinion et de vos expériences.
- Nous vous demandons de répondre à autant de questions que possible, de les lire attentivement et d'y répondre le plus honnêtement possible.

Nous aimerions profiter de cette occasion pour vous remercier à l'avance de votre précieuse contribution.

Merci pour votre participation !

Tout d'abord, nous aimerions vous poser quelques questions sur vos antécédents personnels et vos conditions de vie.

1. Où habitez-vous ?

- België – Vlaanderen
- Belgique – Liège
- België – Ost Belgien
- Nederland – Zuid-Limburg
- Deutschland – Nordrhein Westfalen (NRW)
- Deutschland – Rheinland Pfalz

2. Quelle est votre année de naissance ?

3. Quel est votre code postal?

4. Êtes-vous .. ?

- Un homme
- Une femme
- Autre
- Je ne veux pas répondre à cette question.

5. Veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes d'accord avec les énoncés suivants.

Cochez une case sur chaque ligne.

	Pas du tout				Tout à fait	
Je m'identifie au groupe [des hommes/des femmes] de mon âge	<input type="checkbox"/>					
Je me sens très proche des autres [hommes/ femmes] de mon âge	<input type="checkbox"/>					

6. Quelle situation s'applique à vous?

- Je travaille à temps partiel
- Je travaille à plein temps
- Je suis au chômage / à la recherche d'un emploi
- Je suis en incapacité de travail/ je perçois des allocations d'aide sociale
- Je suis pensionné/e
- Je suis femme/homme au foyer
- Autre
- Je ne veux pas répondre à cette question.

7. Quelle est votre état civil ?

- Marié/cohabitant légal
- Cohabitant (non légal)
- Célibataire, jamais marié
- Divorcé/e, séparé/e
- Veuf/veuve
- Autre
- Je ne veux pas répondre à cette question.

8. Avec qui vivez-vous actuellement?

Plusieurs réponses possibles.

- Avec mon(ma) partenaire / mon époux(se)
- Avec un/des enfant(s) de moins de 18 ans
- Avec un/des enfant(s) de plus de 18 ans
- Avec/chez mes parents
- Avec un ou d'autre(s) adulte(s)
- Je ne vis pas avec mon(ma) partenaire mais je suis dans une relation sérieuse
- Je vis seul(e)
- Je vis dans une maison de retraite ou un centre de soins
- Je ne veux pas répondre à cette question.

Nous allons maintenant vous poser un certain nombre de questions sur votre consommation d'alcool et/ou de médicaments, ainsi que sur les événements qui ont pu se produire lorsque vous aviez bu de l'alcool ou pris des médicaments. N'oubliez pas que toutes ces informations sont anonymes et seront traitées de manière confidentielle.

9. Combien d'argent dépensez-vous chaque mois pour.... ?

Cochez une case sur chaque ligne.

	€0,-	€1,00 – €25,00	€26,00 – €50,00	€51,00 – €75,00	€76,00 – €100,00	Plus de € 100,-	Je ne veux pas répondre à cette question.
L'alcool	<input type="checkbox"/>						
Les médicaments	<input type="checkbox"/>						

10. A quelle fréquence buvez-vous l'alcool (bière, vin, cocktails, etc.) ?

- Je ne bois pas d'alcool
- Ça m'arrive, mais rien sur le dernier mois
- Une fois par semaine, au cours du dernier mois
- Plusieurs fois par semaine, au cours du dernier mois
- (Presque) tous les jours, au cours du dernier mois

11. Combien de verres buvez-vous généralement par jour quand vous buvez de l'alcool ?

Cochez une case sur chaque ligne

	0 verres	1 ou 2 verres	3 ou 4 verres	5 ou 6 verres	Entre 7 et 10 verres	11 verres ou plus
Durant la semaine (lu-jeu)	<input type="checkbox"/>					
Durant le weekend (ve-di)	<input type="checkbox"/>					

12. Quel est le plus grand nombre de boissons alcoolisées que vous ayez bu en une seule occasion au cours du dernier mois ?

- 1 ou 2 verres
- 3 ou 4 verres
- 5 ou 6 verres
- Entre 7 et 10 verres
- 11 verres ou plus

13. Avez-vous déjà été ivre ?

- Jamais
- Ça m'est déjà arrivé, mais pas au cours du dernier mois
- Une fois par semaine, au cours du dernier mois
- Plusieurs fois par semaine, au cours du dernier mois
- (Presque) tous les jours, au cours du dernier mois

14. Avez-vous déjà vécu les situations suivantes dans votre vie parce que vous avez consommé de l'alcool?

Plusieurs réponses possibles.

- Boire plus que ce qui était prévu
- Regretter mon comportement
- Avoir une gueule de bois / me sentir mal le lendemain
- Tomber ou me blesser
- Manquer un rendez-vous/un jour de travail/un jour de cours ou d'école
- Conduire une voiture ou une moto en ayant trop bu
- Rouler avec quelqu'un qui avait trop bu
- Avoir des pertes de mémoire/ne plus se souvenir de certaines choses
- Me disputer violement ou me battre
- Je n'ai jamais vécu une de ces situations

15. Pour quelle(s) raison(s) ne consommez-vous pas d'alcool ?

- Je n'aime pas cela
- Pour des raisons médicales
- Pour des raisons de convictions religieuses
- J'ai une addiction à l'alcool
- Autre

16. À quelle fréquence avez-vous pris des tranquillisants, des somnifères ou des analgésiques prescrits ?

- Jamais
- Ça m'arrive, mais rien au cours du dernier mois
- Une fois par semaine, au cours du dernier mois
- Plusieurs fois par semaine, au cours du dernier mois
- (Presque) tous les jours, au cours du dernier mois

17. À quelle fréquence avez-vous pris des tranquillisants, des somnifères ou des analgésiques non prescrits ?

- Jamais
- Ça m'arrive, mais rien au cours du dernier mois
- Une fois par semaine, au cours du dernier mois
- Plusieurs fois par semaine, au cours du dernier mois
- (Presque) tous les jours, au cours du dernier mois

18. Avez-vous déjà vécu les situations suivantes dans votre vie parce que vous avez consommé des médicaments?

Plusieurs réponses possibles.

- Prendre plus de médicaments que le nombre prescrit
- Regretter mon comportement
- Me sentir mal suite à l'ingestion du médicament
- Tomber ou me blesser
- Manquer un rendez-vous/un jour de travail
- Conduire une voiture ou une moto en ayant pris des médicaments
- Avoir des pertes de mémoire/ne plus se souvenir de certaines choses
- Me disputer violement ou me battre
- Je n'ai jamais vécu une de ces situations

Les questions suivantes portent sur votre attitude à l'égard de la consommation d'alcool et de médicaments. Vous pouvez indiquer sur une échelle ce qui convient le mieux à votre attitude.

19. Que pensez-vous de la consommation d'alcool ?

Ce n'est jamais acceptable			C'est acceptable si cela ne gêne pas la vie quotidienne	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5

20. Que pensez-vous des personnes qui boivent suffisamment d'alcool pour être ivre ?

Ce n'est jamais acceptable			C'est acceptable si cela ne gêne pas la vie quotidienne	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5

21. Que pensez-vous des personnes qui consomment de médicaments pour être (fortement) sous l'influence?

Ce n'est jamais acceptable			C'est acceptable si cela ne gêne pas la vie quotidienne	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5

Les questions suivantes portent sur ce que vous pensez de la consommation d'alcool et de médicaments de vos pairs.

22. Selon vous, combien de fois la plupart des [hommes/femmes] de votre âge a consommé de l'alcool ?

- Jamais
- Ça arrive, mais pas au cours du dernier mois
- Une fois par semaine, au cours du dernier mois
- Plusieurs fois par semaine, au cours du dernier mois
- (Presque) tous les jours, au cours du dernier mois

23. Selon vous, combien de verres la plupart des [hommes/femmes] de votre âge boit généralement par jour quand ils boivent de l'alcool ?

Cochez une case sur chaque ligne

	0 verres	1 ou 2 verres	3 ou 4 verres	5 ou 6 verres	Entre 7 et 10 verres	11 verres ou plus
Durant la semaine (lu-jeu)	<input type="checkbox"/>					
Durant le weekend (ve-di)	<input type="checkbox"/>					

24. Selon vous, quel est le plus grand nombre de boissons alcoolisées que la plupart des [hommes/femmes] de votre âge a consommé en une seule occasion au cours du dernier mois ?

- 1 ou 2 verres
- 3 ou 4 verres
- 5 ou 6 verres
- Entre 7 et 10 verres
- 11 verres ou plus

25. Selon vous, combien de fois la plupart des [hommes/femmes] de votre âge a déjà été ivre ?

- Jamais
- C'est déjà arrivé, mais pas au cours du dernier mois
- Une fois par semaine, au cours du dernier mois
- Plusieurs fois par semaine, au cours du dernier mois
- (Presque) tous les jours, au cours du dernier mois

26. Selon vous, combien de fois la plupart des [hommes/femmes] de votre âge a pris trop de médicaments contre l'avis d'un médecin ?

- Jamais
- C'est déjà arrivé, mais pas au cours du dernier mois
- Une fois par semaine, au cours du dernier mois
- Plusieurs fois par semaine, au cours du dernier mois
- (Presque) tous les jours, au cours du dernier mois

Les questions suivantes portent sur l'attitude de vos pairs face à l'alcool et aux médicaments. Ici, vous pouvez indiquer sur une échelle ce qui, à votre avis, convient le mieux à l'attitude de vos pairs.

27. Que pensez-vous <u>la plupart des hommes/femmes</u> de votre âge à l'égard de la consommation d'alcool?				
Ce n'est jamais acceptable			C'est acceptable si cela ne gêne pas la vie quotidienne	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5

28. Que pensez-vous <u>la plupart des hommes/femmes</u> de votre âge envers les personnes qui boivent suffisamment d'alcool pour être ivre ?				
Ce n'est jamais acceptable			C'est acceptable si cela ne gêne pas la vie quotidienne	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5

29. Que pensez-vous <u>la plupart des hommes/femmes</u> de votre âge envers les personnes qui consomment suffisamment de médicaments pour être (fortement) sous l'influence?				
Ce n'est jamais acceptable			C'est acceptable si cela ne gêne pas la vie quotidienne	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5

Annexe 2 : Statistiques contextuelles, EHS 55+.

Tableau 2.1 : Participants par région, EHS

Région	N	%
<i>Total</i>	3122	100,0
Limbourg méridional (NL)	820	26,3
Province du Limbourg (BE)	1178	37,7
Province de Liège (BE)	471	15,1
Cantons de l'Est (BE)	164	5,3
Aix-la-Chapelle (DE)	90	2,9
Euskirchen (DE)	150	4,8
Heinsberg (DE)	111	3,6
Bitburg-Prüm (DE)	11	0,4

Tableau 2.2 : Participants par région, EHS.

Région	N	%
<i>Total</i>	3122	100,0
Limbourg méridional (NL)	820	26,3
Province du Limbourg (BE)	1178	37,7
Province de Liège (BE)	635	20,4
Régions allemandes (DE)	489	15,6

Tableau 2.3 : Tranches d'âge par région, EHS.

Région	55 - 65 ans	65 - 75 ans	75+ ans
<i>Total</i>	44,3%	41,7%	14,0%
Limbourg méridional (NL)	42,1%	50,7%	7,2%
Province du Limbourg (BE)	32,4%	46,9%	20,6%
Province de Liège (BE)	51,7%	32,3%	16,1%
Régions allemandes (DE)	67,1%	26,0%	7,0%

Tableau 2.4 : Sexe par région, EHS.

Région	Homme	Femme	Autre	Ne souhaite pas répondre
<i>Total</i>	44,5%	54,8%	0,1%	0,6%
Limbourg méridional (NL)	55,6%	43,9%	0,0%	0,5%
Province du Limbourg (BE)	42,0%	57,6%	0,0%	0,4%
Province de Liège (BE)	37,8%	61,3%	0,3%	0,6%
Régions allemandes (DE)	40,7%	58,1%	0,0%	1,2%

Tableau 2.5 : Situation professionnelle par région, EHS.

Région	Temps partiel	Temps plein	Sans emploi / À la recherche d'un emploi	En incapacité de travail / assistance sociale	Femme/homme au foyer
<i>Total</i>	12,8%	21,9%	1,1%	3,4%	3,6%
Limbourg méridional (NL)	16,1%	21,3%	1,0%	6,2%	4,4%
Province du Limbourg (BE)	6,3%	11,1%	0,8%	2,5%	3,9%
Province de Liège (BE)	12,1%	28,7%	2,2%	2,7%	2,8%
Régions allemandes (DE)	23,7%	40,3%	0,4%	1,4%	2,5%

Tableau 2.6 : Travaille ou est pensionné(e) par région, EHS.

Région	Travaille	Pensionné(e)
<i>Total</i>	34,7%	53,9%
Limbourg méridional (NL)	37,4%	47,6%
Province du Limbourg (BE)	17,4%	72,3%
Province de Liège (BE)	40,8%	48,0%
Régions allemandes (DE)	64,0%	28,0%

Tableau 2.7 : Défavorisé(e), EHS.

Région	Défavorisé(e)
<i>Total</i>	4,5%
Limbourg méridional (NL)	7,2%
Province du Limbourg (BE)	3,4%
Province de Liège (BE)	4,9%
Régions allemandes (DE)	1,8%

Tableau 2.8 : Score d'identification moyen, par région, EHS.

Région	S'identifie aux pairs
<i>Total</i>	4,1
Limbourg méridional (NL)	4,1
Province du Limbourg (BE)	4,2
Province de Liège (BE)	4,1
Régions allemandes (DE)	3,6

Tableau 2.9 : Groupes à risque par région, EHS.

Région	Groupe à risque total	Groupe à risque pour l'alcool	Groupe à risque pour les médicaments
<i>Total</i>	20,7%	13,5%	8,6%
Limbourg méridional (NL)	22,1%	14,4%	8,7%
Province du Limbourg (BE)	16,3%	9,2%	7,8%
Province de Liège (BE)	30,4%	21,9%	12,6%
Régions allemandes (DE)	16,2%	11,2%	4,9%

Tableau 2.10 : Groupes à risque par tranche d'âge, EHS.

Âge	Groupe à risque total	Groupe à risque pour l'alcool	Groupe à risque pour les médicaments
55 - 65 ans	25,5%	18,5%	7,9%
65 - 75 ans	18,3%	11,5%	8,8%
75+ ans	12,3%	3,2%	10,0%

Annexe 3 : Statistiques relatives à l'alcool, EHS 55+

Tableau 3.1 : Consommation d'alcool parmi les 55+, EHS.

		Jamais	Ça arrive, mais rien au cours du dernier mois	Une fois par semaine au cours du dernier mois	Plusieurs fois par semaine au cours du dernier mois	(Presque) tous les jours au cours du dernier mois
Total		19,9%	16,9%	28,0%	24,3%	10,9%
Régions	Limbourg méridional (NL)	18,2%	13,2%	27,6%	27,2%	13,9%
	Province du Limbourg (BE)	20,9%	16,6%	29,8%	25,0%	7,7%
	Province de Liège (BE)	18,6%	15,6%	24,6%	24,6%	16,6%
	Régions allemandes (DE)	21,8%	25,7%	29,0%	17,2%	6,4%
Tranches d'âge	55-65 ans	17,3%	19,0%	29,4%	25,3%	9,0%
	65-75 ans	21,5%	14,7%	27,2%	23,6%	12,9%
	75+ ans	22,9%	16,7%	26,1%	23,2%	11,0%
Sexe	Homme	15,5%	13,6%	27,6%	29,1%	14,3%
	Femme	23,3%	19,7%	28,5%	20,5%	8,0%
	Autre	50,0%	0,0%	0,0%	0,0%	50,0%
	Préfère ne pas répondre	21,1%	15,8%	21,1%	21,1%	21,1%
S'identifie avec les pairs	Non	20,7%	18,1%	27,2%	23,8%	10,1%
	Oui	18,8%	15,3%	29,1%	24,9%	11,9%
Travaille	Non	23,3%	15,6%	26,6%	23,1%	11,3%
	Oui	13,4%	19,3%	30,7%	26,4%	10,2%
Pensionné(e)	Non	17,8%	19,5%	28,8%	24,2%	9,6%
	Oui	21,6%	14,7%	27,4%	24,3%	12,0%
Défavorisé(e)	Non	19,4%	16,9%	28,2%	24,5%	11,0%
	Oui	29,5%	18,0%	23,7%	19,4%	9,4%
Vit seul(e)	Non	18,8%	16,6%	28,6%	25,1%	11,0%
	Oui	24,4%	18,3%	25,6%	20,9%	10,7%
Groupe à risque pour l'alcool	Non	23,0%	19,5%	29,0%	21,5%	7,0%
	Oui	0,0%	0,0%	22,1%	42,1%	35,7%

Tableau 3.2 : Consommation d'alcool perçue par les pairs, EHS.

		Jamais	De temps à autre, mais pas au cours du dernier mois	Une fois par semaine au cours du dernier mois	Plusieurs fois par semaine au cours du dernier mois	(Presque) tous les jours au cours du dernier mois
Total		3.0%	11.1%	39.8%	42.8%	3.3%
Régions	Limbourg méridional (NL)	3.5%	7.7%	32.7%	52.8%	3.3%
	Province du Limbourg (BE)	3.6%	12.3%	43.0%	39.3%	1.8%
	Province de Liège (BE)	2.8%	10.5%	37.0%	42.6%	7.1%
	Régions allemandes (DE)	0.6%	14.8%	47.8%	34.5%	2.3%
Tranches d'âge	55-65 ans	1.6%	9.6%	41.9%	43.9%	3.0%
	65-75 ans	3.3%	10.6%	37.7%	44.5%	3.9%
	75+ ans	6.1%	17.5%	39.6%	34.0%	2.8%
Sexe	Homme	2.5%	6.9%	33.2%	53.2%	4.2%
	Femme	3.3%	14.6%	45.3%	34.4%	2.4%
	Autre	0.0%	0.0%	0.0%	50.0%	50.0%
	Préfère ne pas répondre	5.6%	5.6%	33.3%	33.3%	22.2%
S'identifie avec les pairs	Non	3.1%	11.6%	38.9%	42.6%	3.8%
	Oui	2.7%	10.6%	41.0%	42.9%	2.7%
Travaille	Non	4.0%	12.5%	38.0%	42.2%	3.3%
	Oui	1.0%	8.6%	43.2%	43.9%	3.4%
Pensionné(e)	Non	2.0%	9.6%	40.9%	43.9%	3.6%
	Oui	3.8%	12.4%	38.9%	41.8%	3.1%
Défavorisé(e)	Non	2.9%	11.2%	40.0%	42.6%	3.4%
	Oui	5.1%	9.5%	35.0%	47.4%	2.9%
Vit seul(e)	Non	2.5%	10.7%	39.7%	44.0%	3.2%
	Oui	4.9%	12.8%	40.5%	37.7%	4.1%
Groupe à risque pour l'alcool	Non	3.4%	12.1%	41.1%	40.8%	2.6%
	Oui	0.2%	4.8%	31.4%	55.6%	8.0%

Tableau 3.3 : Raisons pour lesquelles les 55+ ne boivent pas d'alcool, EHS.

	N'aime pas l'alcool	Raisons médicales	Croyances religieuses	Problème d'addiction	Autre raison
<i>Total</i>	10,4%	3,5%	0,3%	2,4%	3,1%

Tableau 3.4 : Nombre de verres d'alcool consommés par les 55+ pendant les jours de la semaine, EHS.

		0 verres	1 ou 2 verres	3 ou 4 verres	5 ou 6 verres	7 à 10 verres	11 ou plus verres
Total		36,6%	49,2%	10,3%	2,4%	1,1%	0,4%
Régions	Limbourg méridional (NL)	37,6%	46,1%	11,1%	2,9%	1,8%	0,5%
	Province du Limbourg (BE)	37,1%	51,1%	9,3%	2,0%	0,4%	0,1%
	Province de Liège (BE)	33,3%	50,1%	11,8%	2,5%	1,7%	0,5%
	Régions allemandes (DE)	38,3%	48,4%	9,4%	2,5%	0,8%	0,6%
Tranches d'âge	55-65 ans	36,8%	47,1%	11,0%	3,0%	1,5%	0,5%
	65-75 ans	36,9%	49,5%	10,2%	2,2%	0,9%	0,2%
	75+ ans	35,3%	54,4%	8,7%	0,9%	0,5%	0,2%
Sexe	Homme	28,6%	49,8%	14,9%	4,4%	1,7%	0,6%
	Femme	43,1%	49,0%	6,5%	0,8%	0,5%	0,0%
	Autre	50,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	50,0%
	Préfère ne pas répondre	42,1%	15,8%	21,1%	0,0%	10,5%	10,5%
S'identifie avec les pairs	Non	38,2%	47,0%	10,5%	2,7%	1,3%	0,4%
	Oui	34,6%	51,9%	10,1%	2,1%	1,0%	0,3%
Travaille	Non	38,3%	48,8%	9,7%	2,3%	0,6%	0,3%
	Oui	33,6%	49,9%	11,4%	2,7%	2,0%	0,4%
Pensionné(e)	Non	37,4%	46,8%	10,9%	2,6%	1,8%	0,6%
	Oui	36,0%	51,2%	9,9%	2,2%	0,5%	0,2%
Défavorisé(e)	Non	36,2%	49,9%	10,2%	2,2%	1,1%	0,3%
	Oui	45,3%	33,8%	12,2%	5,8%	2,2%	0,7%
Vit seul(e)	Non	35,8%	49,5%	10,9%	2,4%	1,1%	0,4%
	Oui	40,1%	47,9%	7,9%	2,4%	1,3%	0,3%
Groupe à risque pour l'alcool	Non	40,9%	50,5%	7,2%	1,0%	0,1%	0,1%
	Oui	9,0%	40,5%	30,2%	11,2%	7,4%	1,7%

Tableau 3.5 : Nombre perçu de verres d'alcool consommés par les 55+ pendant les jours de la semaine, EHS.

		0 verres	1 ou 2 verres	3 ou 4 verres	5 ou 6 verres	7 à 10 verres	11 ou plus verres
Total		3.0%	55.0%	31.2%	8.5%	1.7%	0.6%
Régions	Limbourg méridional (NL)	3.3%	52.3%	30.8%	10.4%	2.1%	1.1%
	Province du Limbourg (BE)	2.4%	60.1%	30.5%	5.5%	1.3%	0.2%
	Province de Liège (BE)	3.7%	55.4%	30.1%	8.5%	1.6%	0.6%
	Régions allemandes (DE)	2.9%	46.3%	35.2%	12.6%	1.9%	1.0%
Tranches d'âge	55-65 ans	3.1%	50.3%	33.3%	10.0%	2.6%	0.7%
	65-75 ans	2.0%	57.9%	30.6%	7.8%	1.1%	0.6%
	75+ ans	5.6%	61.1%	26.5%	5.9%	0.5%	0.5%
Sexe	Homme	1.1%	39.1%	40.9%	14.3%	3.5%	1.1%
	Femme	4.4%	68.3%	23.2%	3.8%	0.2%	0.1%
	Autre	0.0%	0.0%	50.0%	0.0%	0.0%	50.0%
	Préfère ne pas répondre	10.5%	21.1%	42.1%	10.5%	0.0%	15.8%
S'identifie avec les pairs	Non	2.7%	52.2%	33.4%	9.0%	2.0%	0.8%
	Oui	3.4%	58.5%	28.4%	7.9%	1.3%	0.4%
Travaille	Non	3.0%	57.3%	29.9%	7.9%	1.2%	0.7%
	Oui	3.0%	50.7%	33.7%	9.7%	2.5%	0.5%
Pensionné(e)	Non	3.4%	51.8%	32.1%	9.3%	2.4%	0.9%
	Oui	2.6%	57.7%	30.5%	7.8%	1.0%	0.4%
Défavorisé(e)	Non	2.9%	55.3%	31.4%	8.3%	1.6%	0.5%
	Oui	4.3%	48.6%	28.3%	12.3%	3.6%	2.9%
Vit seul(e)	Non	3.0%	54.1%	32.0%	8.6%	1.7%	0.6%
	Oui	3.1%	58.5%	28.0%	8.0%	1.6%	0.7%
Groupe à risque pour l'alcool	Non	3.3%	56.8%	30.1%	8.1%	1.2%	0.5%
	Oui	0.7%	42.9%	38.5%	11.4%	4.8%	1.7%

Tableau 3.6 : Nombre de verres d'alcool consommés par les 55+ pendant les jours du week-end, EHS.

		0 verres	1 ou 2 verres	3 ou 4 verres	5 ou 6 verres	7 à 10 verres	11 ou plus verres
Total		25,9%	49,8%	16,8%	5,2%	1,8%	0,6%
Régions	Limbourg méridional (NL)	23,5%	47,7%	18,9%	6,1%	2,7%	1,1%
	Province du Limbourg (BE)	29,2%	53,4%	13,3%	3,1%	0,7%	0,3%
	Province de Liège (BE)	22,9%	45,2%	21,2%	7,6%	2,8%	0,3%
	Régions allemandes (DE)	25,6%	50,6%	16,0%	5,5%	1,4%	0,8%
Tranches d'âge	55-65 ans	23,0%	48,4%	19,0%	6,3%	2,5%	0,8%
	65-75 ans	27,9%	49,2%	16,2%	5,0%	1,3%	0,5%
	75+ ans	29,0%	55,9%	12,0%	2,3%	0,7%	0,2%
Sexe	Homme	20,5%	45,1%	21,5%	8,6%	3,2%	1,0%
	Femme	30,1%	53,9%	13,0%	2,4%	0,5%	0,1%
	Autre	50,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	50,0%
	Préfère ne pas répondre	31,6%	26,3%	15,8%	5,3%	10,5%	10,5%
S'identifie avec les pairs	Non	27,2%	47,5%	17,0%	5,5%	2,1%	0,7%
	Oui	24,1%	52,7%	16,6%	4,8%	1,3%	0,4%
Travaille	Non	29,8%	49,1%	15,1%	4,3%	1,2%	0,5%
	Oui	18,5%	51,1%	20,1%	6,8%	2,8%	0,7%
Pensionné(e)	Non	23,5%	48,0%	18,5%	6,3%	2,8%	0,9%
	Oui	27,9%	51,3%	15,4%	4,3%	0,9%	0,3%
Défavorisé(e)	Non	25,4%	50,6%	16,8%	5,1%	1,7%	0,5%
	Oui	36,7%	31,7%	18,0%	7,9%	2,9%	2,9%
Vit seul(e)	Non	24,3%	49,9%	17,8%	5,6%	1,8%	0,5%
	Oui	32,4%	49,1%	12,7%	3,4%	1,6%	0,8%
Groupe à risque pour l'alcool	Non	29,8%	55,1%	12,9%	1,8%	0,2%	0,1%
	Oui	0,7%	15,5%	41,7%	26,9%	11,7%	3,6%

Tableau 3.7 : Nombre perçu de verres d'alcool consommés par les 55+ pendant les jours du week-end, EHS.

		0 verres	1 ou 2 verres	3 ou 4 verres	5 ou 6 verres	7 à 10 verres	11 ou plus verres
Total		0.9%	37.5%	39.2%	15.4%	5.6%	1.4%
Régions	Limbourg méridional (NL)	0.9%	33.9%	37.6%	19.6%	6.0%	2.0%
	Province du Limbourg (BE)	1.3%	47.1%	37.3%	10.4%	3.2%	0.7%
	Province de Liège (BE)	0.7%	33.0%	42.0%	15.1%	7.8%	1.5%
	Régions allemandes (DE)	0.4%	25.9%	43.1%	20.5%	7.7%	2.3%
Tranches d'âge	55-65 ans	0.4%	28.7%	42.1%	18.9%	7.9%	1.9%
	65-75 ans	1.0%	40.6%	38.9%	14.0%	4.3%	1.3%
	75+ ans	2.1%	56.7%	31.0%	8.0%	1.9%	0.2%
Sexe	Homme	0.5%	22.9%	41.6%	22.5%	9.7%	2.8%
	Femme	1.1%	49.6%	37.4%	9.5%	2.2%	0.2%
	Autre	0.0%	0.0%	0.0%	50.0%	0.0%	50.0%
	Préfère ne pas répondre	11.1%	22.2%	33.3%	16.7%	5.6%	11.1%
S'identifie avec les pairs	Non	0.9%	33.0%	41.6%	16.7%	6.2%	1.7%
	Oui	1.0%	43.3%	36.2%	13.7%	4.8%	1.1%
Travaille	Non	1.2%	43.2%	37.0%	12.6%	4.5%	1.4%
	Oui	0.4%	26.8%	43.4%	20.5%	7.5%	1.4%
Pensionné(e)	Non	0.9%	29.7%	41.4%	18.7%	7.4%	2.0%
	Oui	0.9%	44.2%	37.4%	12.5%	4.0%	1.0%
Défavorisé(e)	Non	0.9%	37.7%	39.5%	15.3%	5.3%	1.2%
	Oui	2.2%	32.6%	32.6%	16.7%	10.1%	5.8%
Vit seul(e)	Non	0.9%	36.0%	40.4%	15.5%	5.7%	1.5%
	Oui	1.0%	43.6%	34.4%	14.9%	4.9%	1.1%
Groupe à risque pour l'alcool	Non	1.0%	40.4%	39.0%	14.4%	4.4%	0.9%
	Oui	0.2%	19.1%	40.9%	21.5%	13.1%	5.1%

Tableau 3.8 : Le nombre le plus élevé de boissons alcoolisées consommées par les 55+ lors d'une seule occasion, EHS.

		1 ou 2 verres	3 ou 4 verres	5 ou 6 verres	7 à 10 verres	11 ou plus verres
<i>Total</i>		53,9%	26,1%	11,8%	5,0%	3,1%
Régions	Limbourg méridional (NL)	50,6%	26,0%	13,9%	5,4%	4,0%
	Province du Limbourg (BE)	59,7%	26,0%	9,4%	3,3%	1,6%
	Province de Liège (BE)	45,7%	27,6%	14,5%	6,6%	5,5%
	Régions allemandes (DE)	56,4%	24,8%	10,7%	6,0%	2,1%
Tranches d'âge	55-65 ans	48,7%	26,5%	14,4%	6,3%	4,1%
	65-75 ans	55,8%	25,6%	11,1%	4,6%	2,9%
	75+ ans	64,9%	26,8%	6,0%	1,6%	0,7%
Sexe	Homme	42,4%	28,0%	15,8%	8,0%	5,8%
	Femme	63,4%	24,8%	8,6%	2,5%	0,7%
	Autre	50,0%	0,0%	0,0%	0,0%	50,0%
	Préfère ne pas répondre	47,4%	15,8%	15,8%	5,3%	15,8%
S'identifie avec les pairs	Non	53,8%	25,6%	12,5%	5,1%	3,0%
	Oui	54,1%	26,8%	11,0%	4,8%	3,2%
Travaille	Non	58,2%	25,7%	9,8%	3,7%	2,6%
	Oui	45,8%	27,0%	15,7%	7,3%	4,2%
Pensionné(e)	Non	50,1%	24,9%	14,5%	6,4%	4,2%
	Oui	57,2%	27,2%	9,6%	3,8%	2,2%
Défavorisé(e)	Non	53,8%	26,6%	11,8%	4,9%	2,9%
	Oui	56,8%	16,5%	12,2%	5,8%	8,6%
Vit seul(e)	Non	51,9%	26,7%	12,8%	5,4%	3,2%
	Oui	62,1%	23,9%	8,0%	3,1%	2,9%
Groupe à risque pour l'alcool	Non	62,4%	29,2%	8,0%	0,2%	0,3%
	Oui	0,0%	6,7%	36,7%	35,2%	21,4%

Tableau 3.9 : Le nombre perçu le plus élevé de boissons alcoolisées consommées par les 55+ lors d'une seule occasion, EHS.

		1 ou 2 verres	3 ou 4 verres	5 ou 6 verres	7 à 10 verres	11 ou plus verres
Total		17.6%	35.6%	26.3%	13.1%	7.4%
Régions	Limbourg méridional (NL)	3.3%	52.3%	30.8%	10.4%	2.1%
	Province du Limbourg (BE)	2.4%	60.1%	30.5%	5.5%	1.3%
	Province de Liège (BE)	3.7%	55.4%	30.1%	8.5%	1.6%
	Régions allemandes (DE)	2.9%	46.3%	35.2%	12.6%	1.9%
Tranches d'âge	55-65 ans	3.1%	50.3%	33.3%	10.0%	2.6%
	65-75 ans	2.0%	57.9%	30.6%	7.8%	1.1%
	75+ ans	5.6%	61.1%	26.5%	5.9%	0.5%
Sexe	Homme	1.1%	39.1%	40.9%	14.3%	3.5%
	Femme	4.4%	68.3%	23.2%	3.8%	0.2%
	Autre	0.0%	0.0%	50.0%	0.0%	0.0%
	Préfère ne pas répondre	10.5%	21.1%	42.1%	10.5%	0.0%
S'identifie avec les pairs	Non	2.7%	52.2%	33.4%	9.0%	2.0%
	Oui	3.4%	58.5%	28.4%	7.9%	1.3%
Travaille	Non	3.0%	57.3%	29.9%	7.9%	1.2%
	Oui	3.0%	50.7%	33.7%	9.7%	2.5%
Pensionné(e)	Non	3.4%	51.8%	32.1%	9.3%	2.4%
	Oui	2.6%	57.7%	30.5%	7.8%	1.0%
Défavorisé(e)	Non	2.9%	55.3%	31.4%	8.3%	1.6%
	Oui	4.3%	48.6%	28.3%	12.3%	3.6%
Vit seul(e)	Non	3.0%	54.1%	32.0%	8.6%	1.7%
	Oui	3.1%	58.5%	28.0%	8.0%	1.6%
Groupe à risque pour l'alcool	Non	19.7%	37.7%	25.6%	11.4%	5.5%
	Oui	3.9%	22.1%	30.3%	24.0%	19.7%

Tableau 3.10 : Fréquence de l'état d'ébriété chez les 55+, EHS.

		Jamais	Ça arrive, mais rien au cours du dernier mois	Une fois par semaine au cours du dernier mois	Plusieurs fois par semaine au cours du dernier mois	(Presque) tous les jours au cours du dernier mois
Total		42,6%	54,2%	2,5%	0,5%	0,2%
Régions	Limbourg méridional (NL)	41,7%	56,3%	1,6%	0,2%	0,1%
	Province du Limbourg (BE)	45,3%	52,6%	1,9%	0,3%	0,0%
	Province de Liège (BE)	42,8%	50,2%	5,2%	1,3%	0,5%
	Régions allemandes (DE)	37,3%	59,6%	2,3%	0,4%	0,4%
Tranches d'âge	55-65 ans	35,6%	60,3%	3,1%	0,8%	0,1%
	65-75 ans	45,4%	51,7%	2,4%	0,2%	0,2%
	75+ ans	56,2%	42,2%	1,1%	0,2%	0,2%
Sexe	Homme	31,2%	64,0%	3,8%	0,9%	0,1%
	Femme	51,9%	46,5%	1,5%	0,1%	0,1%
	Autre	50,0%	0,0%	0,0%	0,0%	50,0%
	Préfère ne pas répondre	36,8%	42,1%	5,3%	5,3%	10,5%
S'identifie avec les pairs	Non	41,3%	55,3%	2,6%	0,6%	0,2%
	Oui	44,3%	52,7%	2,5%	0,4%	0,1%
Travaille	Non	48,0%	49,2%	2,3%	0,2%	0,3%
	Oui	32,5%	63,5%	3,1%	0,9%	0,0%
Pensionné(e)	Non	37,4%	58,4%	3,1%	0,8%	0,3%
	Oui	47,0%	50,6%	2,1%	0,2%	0,1%
Défavorisé(e)	Non	42,6%	54,4%	2,4%	0,5%	0,1%
	Oui	43,2%	49,6%	5,0%	0,7%	1,4%
Vit seul(e)	Non	41,3%	55,4%	2,6%	0,5%	0,2%
	Oui	47,9%	49,2%	2,1%	0,5%	0,3%
Groupe à risque pour l'alcool	Non	48,2%	50,9%	0,7%	0,1%	0,1%
	Oui	6,7%	75,7%	14,1%	2,9%	0,7%

Tableau 3.11 : Fréquence perçue de l'état d'ébriété chez les 55+ , EHS.

		Jamais	Ça arrive, mais rien au cours du dernier mois	Une fois par semaine au cours du dernier mois	Plusieurs fois par semaine au cours du dernier mois	(Presque) tous les jours au cours du dernier mois
Total		9.0%	72.2%	15.6%	2.9%	0.2%
Régions	Limbourg méridional (NL)	9.1%	72.1%	17.1%	1.7%	0.0%
	Province du Limbourg (BE)	11.5%	73.2%	12.7%	2.6%	0.0%
	Province de Liège (BE)	8.0%	69.4%	16.4%	5.5%	0.7%
	Régions allemandes (DE)	4.4%	73.6%	19.2%	2.3%	0.4%
Tranches d'âge	55-65 ans	5.4%	71.3%	19.6%	3.4%	0.1%
	65-75 ans	10.2%	72.2%	14.7%	2.6%	0.2%
	75+ ans	17.1%	74.9%	5.4%	2.3%	0.2%
Sexe	Homme	4.1%	70.2%	21.4%	4.2%	0.1%
	Femme	13.1%	74.1%	10.8%	2.0%	0.1%
	Autre	0.0%	50.0%	0.0%	0.0%	50.0%
	Préfère ne pas répondre	11.1%	50.0%	27.8%	0.0%	11.1%
S'identifie avec les pairs	Non	7.7%	71.9%	16.8%	3.4%	0.2%
	Oui	10.8%	72.6%	14.1%	2.4%	0.1%
Travaille	Non	11.9%	71.2%	13.4%	3.1%	0.3%
	Oui	3.6%	74.0%	19.7%	2.6%	0.0%
Pensionné(e)	Non	5.9%	71.3%	19.3%	3.2%	0.4%
	Oui	11.7%	73.0%	12.5%	2.7%	0.1%
Défavorisé(e)	Non	9.0%	72.7%	15.5%	2.7%	0.1%
	Oui	10.9%	60.9%	18.1%	8.7%	1.4%
Vit seul(e)	Non	8.4%	72.8%	16.0%	2.5%	0.2%
	Oui	11.5%	69.6%	14.1%	4.6%	0.2%
Groupe à risque pour l'alcool	Non	9.7%	72.9%	14.8%	2.5%	0.2%
	Oui	5.1%	67.5%	21.1%	5.8%	0.5%

Tableau 3.12 : Opinion au sujet de la consommation d'alcool parmi les 55+ (sur une échelle de 1 à 5), EHS.

		1	2	3	4	5
Total		12,5%	22,2%	29,1%	16,2%	20,0%
Régions	Limbourg méridional (NL)	9,6%	17,4%	30,2%	19,5%	23,2%
	Province du Limbourg (BE)	18,3%	25,6%	25,5%	13,0%	17,7%
	Province de Liège (BE)	8,4%	19,6%	31,1%	17,5%	23,4%
	Régions allemandes (DE)	8,6%	25,7%	33,1%	16,8%	15,8%
Tranches d'âge	55-65 ans	9,0%	21,2%	31,3%	18,8%	19,6%
	65-75 ans	14,2%	22,2%	28,7%	15,1%	19,8%
	75+ ans	18,5%	25,3%	23,1%	11,4%	21,7%
Sexe	Homme	12,0%	18,7%	28,1%	17,9%	23,3%
	Femme	12,9%	25,2%	29,9%	15,0%	17,0%
	Autre	0,0%	50,0%	0,0%	0,0%	50,0%
	Préfère ne pas répondre	10,5%	15,8%	31,6%	5,3%	36,8%
S'identifie avec les pairs	Non	11,3%	23,1%	29,4%	16,9%	19,4%
	Oui	14,0%	21,2%	28,7%	15,4%	20,8%
Travaille	Non	15,5%	23,2%	27,7%	14,2%	19,4%
	Oui	6,8%	20,3%	31,6%	20,1%	21,2%
Pensionné(e)	Non	8,8%	21,0%	31,0%	18,7%	20,5%
	Oui	15,6%	23,3%	27,4%	14,2%	19,6%
Défavorisé(e)	Non	12,4%	22,5%	28,9%	16,1%	20,0%
	Oui	14,4%	15,8%	31,7%	18,7%	19,4%
Vit seul(e)	Non	11,8%	21,9%	29,7%	16,5%	20,2%
	Oui	15,4%	23,7%	26,6%	15,2%	19,1%
Groupe à risque pour l'alcool	Non	14,2%	24,5%	29,4%	14,9%	17,0%
	Oui	1,2%	7,4%	27,2%	25,1%	39,1%

Tableau 3.13 : Opinion perçue des pairs au sujet de la consommation d'alcool (sur une échelle de 1 à 5), EHS.

		1	2	3	4	5
Total		8.5%	21.4%	33.1%	20.1%	17.0%
Régions	Limbourg méridional (NL)	5.3%	13.6%	34.6%	27.2%	19.4%
	Province du Limbourg (BE)	14.1%	27.0%	29.9%	13.7%	15.3%
	Province de Liège (BE)	6.9%	23.2%	32.4%	21.1%	16.4%
	Régions allemandes (DE)	2.3%	18.8%	38.9%	22.2%	17.8%
Tranches d'âge	55-65 ans	5.9%	17.9%	36.0%	22.5%	17.8%
	65-75 ans	9.3%	21.6%	33.1%	19.2%	16.7%
	75+ ans	14.2%	32.0%	23.7%	15.1%	15.1%
Sexe	Homme	5.6%	17.5%	31.1%	26.1%	19.7%
	Femme	10.8%	24.7%	34.8%	15.2%	14.5%
	Autre	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%
	Préfère ne pas répondre	10.5%	10.5%	21.1%	21.1%	36.8%
S'identifie avec les pairs	Non	7.5%	20.4%	34.3%	20.8%	17.0%
	Oui	9.7%	22.7%	31.5%	19.1%	17.0%
Travaille	Non	11.1%	23.7%	31.8%	17.3%	16.0%
	Oui	3.6%	17.1%	35.3%	25.3%	18.7%
Pensionné(e)	Non	6.0%	17.4%	34.9%	23.5%	18.1%
	Oui	10.6%	24.8%	31.4%	17.1%	16.0%
Défavorisé(e)	Non	8.2%	21.9%	32.8%	20.2%	17.0%
	Oui	13.9%	11.7%	39.4%	17.5%	17.5%
Vit seul(e)	Non	8.0%	20.7%	33.4%	20.6%	17.3%
	Oui	10.3%	24.3%	31.8%	18.1%	15.5%
Groupe à risque pour l'alcool	Non	9.1%	22.7%	32.4%	19.8%	16.1%
	Oui	4.4%	13.1%	37.5%	22.0%	23.0%

Tableau 3.14 : Opinion au sujet des 55+ en état d'ébriété (sur une échelle de 1 à 5), EHS.

		1	2	3	4	5
Total		49,6%	24,5%	14,6%	5,5%	5,9%
Régions	Limbourg méridional (NL)	51,8%	22,4%	15,6%	5,7%	4,4%
	Province du Limbourg (BE)	56,1%	20,7%	12,2%	4,8%	6,1%
	Province de Liège (BE)	44,5%	25,7%	14,7%	7,4%	7,6%
	Régions allemandes (DE)	36,5%	35,7%	18,4%	4,1%	5,3%
Tranches d'âge	55-65 ans	43,9%	27,2%	18,9%	5,6%	4,4%
	65-75 ans	52,7%	22,5%	11,7%	5,7%	7,3%
	75+ ans	58,1%	22,0%	9,4%	4,3%	6,2%
Sexe	Homme	40,9%	26,3%	18,5%	7,3%	7,0%
	Femme	56,6%	23,2%	11,6%	3,9%	4,8%
	Autre	50,0%	0,0%	0,0%	0,0%	50,0%
	Préfère ne pas répondre	52,6%	15,8%	5,3%	10,5%	15,8%
S'identifie avec les pairs	Non	47,9%	26,0%	15,2%	5,5%	5,4%
	Oui	51,7%	22,7%	13,8%	5,4%	6,5%
Travaille	Non	53,8%	22,5%	12,0%	5,3%	6,5%
	Oui	41,7%	28,4%	19,5%	5,7%	4,7%
Pensionné(e)	Non	44,6%	26,5%	18,4%	5,4%	5,2%
	Oui	53,8%	22,8%	11,3%	5,5%	6,4%
Défavorisé(e)	Non	49,7%	24,5%	14,4%	5,4%	5,9%
	Oui	46,4%	24,6%	18,1%	5,8%	5,1%
Vit seul(e)	Non	49,4%	24,4%	14,9%	5,7%	5,7%
	Oui	50,2%	25,2%	13,5%	4,7%	6,5%
Groupe à risque pour l'alcool	Non	53,6%	24,6%	12,4%	4,2%	5,1%
	Oui	23,5%	23,7%	28,5%	13,7%	10,6%

Tableau 3.15 : Opinion perçue des pairs au sujet des personnes en état d'ébriété (sur une échelle de 1 à 5), EHS.

		1	2	3	4	5
Total		36.6%	28.5%	22.6%	6.8%	5.5%
Régions	Limbourg méridional (NL)	40.2%	26.0%	22.0%	7.5%	4.3%
	Province du Limbourg (BE)	47.1%	26.1%	17.4%	4.6%	4.8%
	Province de Liège (BE)	28.8%	31.0%	23.1%	8.4%	8.7%
	Régions allemandes (DE)	15.4%	35.3%	35.6%	8.7%	5.0%
Tranches d'âge	55-65 ans	27.8%	30.1%	28.7%	8.9%	4.5%
	65-75 ans	41.1%	27.1%	20.1%	5.4%	6.3%
	75+ ans	51.6%	27.7%	10.5%	4.0%	6.3%
Sexe	Homme	27.2%	30.6%	27.2%	9.1%	5.9%
	Femme	44.3%	27.0%	18.9%	4.9%	4.9%
	Autre	0.0%	0.0%	50.0%	0.0%	50.0%
	Préfère ne pas répondre	44.4%	11.1%	16.7%	5.6%	22.2%
S'identifie avec les pairs	Non	33.9%	29.6%	24.1%	6.7%	5.7%
	Oui	40.2%	27.2%	20.7%	6.8%	5.2%
Travaille	Non	42.9%	27.2%	19.1%	5.3%	5.6%
	Oui	25.0%	31.1%	29.0%	9.6%	5.3%
Pensionné(e)	Non	28.9%	29.7%	27.5%	8.7%	5.2%
	Oui	43.3%	27.5%	18.4%	5.1%	5.7%
Défavorisé(e)	Non	36.7%	28.5%	22.5%	6.8%	5.6%
	Oui	35.8%	29.2%	24.8%	6.6%	3.6%
Vit seul(e)	Non	35.5%	29.2%	22.7%	6.9%	5.7%
	Oui	41.3%	25.9%	22.0%	6.1%	4.8%
Groupe à risque pour l'alcool	Non	38.2%	28.3%	22.1%	6.5%	4.9%
	Oui	26.8%	29.7%	25.8%	8.5%	9.2%

Annexe 4 : Statistiques relatives aux médicaments, EHS

55+

Tableau 4.1 : Consommation de médicaments prescrits chez les 55+, EHS.

		Jamais	Ça arrive, mais rien au cours du dernier mois	Une fois par semaine au cours du dernier mois	Plusieurs fois par semaine au cours du dernier mois	(Presque) tous les jours au cours du dernier mois
Total		38,3%	37,5%	7,2%	5,7%	11,4%
Régions	Limbourg méridional (NL)	44,0%	36,3%	7,0%	4,8%	7,9%
	Province du Limbourg (BE)	32,5%	38,8%	8,5%	7,5%	12,7%
	Province de Liège (BE)	43,3%	27,6%	5,8%	6,0%	17,3%
	Régions allemandes (DE)	35,9%	49,1%	6,0%	2,9%	6,2%
Tranches d'âge	55-65 ans	38,2%	39,8%	6,2%	5,0%	10,9%
	65-75 ans	38,1%	36,6%	8,0%	6,1%	11,1%
	75+ ans	39,0%	32,6%	7,8%	6,9%	13,8%
Sexe	Homme	44,9%	36,1%	5,6%	5,3%	8,1%
	Femme	32,7%	38,9%	8,4%	6,1%	13,9%
	Autre	50,0%	0,0%	0,0%	0,0%	50,0%
	Préfère ne pas répondre	47,4%	10,5%	10,5%	10,5%	21,1%
S'identifie avec les pairs	Non	38,7%	36,8%	7,0%	5,2%	12,2%
	Oui	37,7%	38,3%	7,3%	6,4%	10,3%
Travaille	Non	36,2%	36,0%	7,6%	6,5%	13,7%
	Oui	42,1%	40,2%	6,4%	4,3%	7,0%
Pensionné(e)	Non	38,4%	38,9%	6,9%	5,3%	10,4%
	Oui	38,1%	36,2%	7,4%	6,1%	12,2%
Défavorisé(e)	Non	39,1%	37,7%	7,0%	5,6%	10,6%
	Oui	20,9%	32,4%	9,4%	8,6%	28,8%
Vit seul(e)	Non	40,0%	36,9%	6,8%	5,5%	10,8%
	Oui	31,3%	39,5%	8,8%	6,6%	13,8%
Groupe à risque pour les médicaments	Non	41,3%	40,0%	7,6%	3,5%	7,5%
	Oui	6,0%	10,1%	1,9%	29,2%	52,8%

Tableau 4.2 : Consommation de médicaments non prescrits chez les 55+, EHS.

		Jamais	Ça arrive, mais rien au cours du dernier mois	Une fois par semaine au cours du dernier mois	Plusieurs fois par semaine au cours du dernier mois	(Presque) tous les jours au cours du dernier mois
Total		49.3%	35.4%	7.4%	4.0%	3.9%
Régions	Limbourg méridional (NL)	47.7%	33.4%	10.6%	5.0%	3.3%
	Province du Limbourg (BE)	54.2%	32.8%	5.9%	3.2%	3.8%
	Province de Liège (BE)	57.5%	25.8%	5.7%	4.9%	6.2%
	Régions allemandes (DE)	29.5%	57.6%	7.9%	2.9%	2.1%
Tranches d'âge	55-65 ans	44.1%	41.4%	7.3%	4.0%	3.3%
	65-75 ans	52.6%	31.7%	7.7%	4.2%	3.8%
	75+ ans	56.2%	27.5%	6.7%	3.4%	6.2%
Sexe	Homme	55.8%	31.7%	5.9%	4.0%	2.5%
	Femme	44.1%	38.5%	8.6%	3.9%	4.8%
	Autre	50.0%	0.0%	0.0%	0.0%	50.0%
	Préfère ne pas répondre	42.1%	26.3%	10.5%	5.3%	15.8%
S'identifie avec les pairs	Non	49.1%	35.4%	7.6%	3.5%	4.3%
	Oui	49.6%	35.4%	7.2%	4.6%	3.3%
Travaille	Non	52.2%	32.0%	6.9%	4.0%	4.9%
	Oui	43.8%	41.9%	8.4%	3.9%	2.0%
Pensionné(e)	Non	44.3%	39.7%	8.3%	4.3%	3.5%
	Oui	53.6%	31.8%	6.6%	3.8%	4.2%
Défavorisé(e)	Non	49.3%	35.7%	7.3%	3.9%	3.7%
	Oui	50.0%	28.3%	8.7%	5.8%	7.2%
Vit seul(e)	Non	49.3%	35.6%	7.2%	4.0%	3.8%
	Oui	49.2%	34.5%	8.1%	4.1%	4.1%
Groupe à risque pour les médicaments	Non	53.6%	38.5%	7.9%	0.0%	0.0%
	Oui	3.4%	2.3%	2.3%	46.6%	45.5%

Tableau 4.3 : Consommation de médicaments perçue (pairs), EHS.

		Jamais	Ça arrive, mais rien au cours du dernier mois	Une fois par semaine au cours du dernier mois	Plusieurs fois par semaine au cours du dernier mois	(Presque) tous les jours au cours du dernier mois
Total		28,7%	50,4%	14,2%	5,7%	1,0%
Régions	Limbourg méridional (NL)	38,5%	43,0%	14,8%	3,3%	0,4%
	Province du Limbourg (BE)	33,7%	48,0%	11,3%	6,0%	1,0%
	Province de Liège (BE)	15,7%	57,0%	16,7%	8,6%	2,0%
	Régions allemandes (DE)	15,7%	60,5%	17,4%	5,6%	0,9%
Tranches d'âge	55-65 ans	25,0%	52,2%	16,7%	5,5%	0,7%
	65-75 ans	31,6%	48,8%	12,6%	6,0%	1,1%
	75+ ans	31,6%	49,4%	11,2%	5,9%	1,9%
Sexe	Homme	28,0%	52,1%	14,1%	5,1%	0,7%
	Femme	28,9%	49,3%	14,4%	6,3%	1,1%
	Autre	0,0%	0,0%	50,0%	0,0%	50,0%
	Préfère ne pas répondre	58,8%	29,4%	0,0%	5,9%	5,9%
S'identifie avec les pairs	Non	27,0%	51,4%	14,1%	6,5%	0,9%
	Oui	30,7%	49,1%	14,3%	4,8%	1,1%
Travaille	Non	32,0%	48,2%	12,8%	5,6%	1,4%
	Oui	22,5%	54,4%	16,9%	5,9%	0,3%
Pensionné(e)	Non	25,4%	52,0%	16,1%	5,9%	0,7%
	Oui	31,5%	49,0%	12,6%	5,6%	1,3%
Défavorisé(e)	Non	28,4%	50,6%	14,2%	5,8%	1,0%
	Oui	34,6%	45,6%	14,7%	3,7%	1,5%
Vit seul(e)	Non	29,6%	50,6%	14,0%	5,0%	0,9%
	Oui	24,9%	49,6%	15,3%	9,0%	1,3%
Groupe à risque pour les médicaments	Non	28,9%	51,3%	14,2%	4,9%	0,7%
	Oui	26,2%	40,3%	14,4%	14,4%	4,6%

Tableau 4.4 : Opinion au sujet de la consommation de médicaments chez les 55+ (sur une échelle de 1 à 5), EHS.

		1	2	3	4	5
Total		55.7%	19.2%	14.1%	4.9%	6.1%
Régions	Limbourg méridional (NL)	67.7%	14.6%	9.4%	3.5%	4.8%
	Province du Limbourg (BE)	70.2%	14.1%	8.3%	3.3%	4.2%
	Province de Liège (BE)	42.4%	25.6%	18.0%	6.6%	7.3%
	Régions allemandes (DE)	17.6%	31.2%	30.8%	8.7%	11.8%
Tranches d'âge	55-65 ans	47.3%	22.6%	18.0%	5.7%	6.4%
	65-75 ans	62.5%	15.7%	11.7%	4.2%	5.9%
	75+ ans	61.9%	18.9%	8.4%	4.6%	6.2%
Sexe	Homme	53.5%	19.3%	15.4%	5.4%	6.3%
	Femme	57.7%	19.2%	12.8%	4.5%	5.8%
	Autre	0.0%	50.0%	0.0%	0.0%	50.0%
	Préfère ne pas répondre	42.1%	10.5%	26.3%	0.0%	21.1%
S'identifie avec les pairs	Non	52.9%	20.0%	15.1%	5.6%	6.4%
	Oui	59.3%	18.2%	12.7%	4.0%	5.8%
Travaille	Non	61.5%	16.8%	11.5%	4.3%	5.9%
	Oui	44.7%	23.8%	18.9%	5.9%	6.7%
Pensionné(e)	Non	48.2%	21.8%	17.6%	5.6%	6.8%
	Oui	62.1%	17.0%	11.0%	4.3%	5.5%
Défavorisé(e)	Non	55.6%	19.4%	13.9%	5.0%	6.1%
	Oui	58.0%	14.5%	17.4%	2.9%	7.2%
Vit seul(e)	Non	55.6%	19.6%	14.1%	4.8%	5.9%
	Oui	56.1%	17.9%	13.7%	5.0%	7.3%
Groupe à risque pour les médicaments	Non	56.2%	19.6%	13.5%	4.8%	5.8%
	Oui	50.4%	15.0%	19.5%	5.6%	9.4%

Tableau 4.5 : Opinion perçue au sujet de la consommation de médicaments chez les 55+ (sur une échelle de 1 à 5), EHS.

		1	2	3	4	5
Total		45,1%	26,3%	17,7%	5,8%	5,1%
Régions	Limbourg méridional (NL)	55,5%	23,9%	12,2%	4,7%	3,7%
	Province du Limbourg (BE)	58,9%	23,4%	11,7%	3,3%	2,7%
	Province de Liège (BE)	30,6%	32,3%	20,4%	8,3%	8,4%
	Régions allemandes (DE)	12,5%	29,6%	37,9%	10,6%	9,4%
Tranches d'âge	55-65 ans	37,6%	27,8%	22,4%	7,0%	5,2%
	65-75 ans	49,2%	26,1%	15,1%	4,3%	5,3%
	75+ ans	56,8%	22,0%	10,4%	6,3%	4,4%
Sexe	Homme	39,5%	27,9%	20,1%	7,1%	5,3%
	Femme	49,6%	25,3%	15,7%	4,7%	4,8%
	Autre	0,0%	50,0%	0,0%	0,0%	50,0%
	Préfère ne pas répondre	61,1%	0,0%	16,7%	5,6%	16,7%
S'identifie avec les pairs	Non	41,1%	27,2%	20,1%	6,4%	5,2%
	Oui	50,3%	25,1%	14,6%	5,0%	5,0%
Travaille	Non	51,1%	24,2%	15,1%	5,2%	4,5%
	Oui	34,0%	30,3%	22,5%	6,9%	6,3%
Pensionné(e)	Non	38,1%	28,4%	21,3%	6,5%	5,7%
	Oui	51,1%	24,5%	14,6%	5,2%	4,6%
Défavorisé(e)	Non	45,1%	26,2%	17,6%	5,8%	5,2%
	Oui	46,7%	27,0%	18,2%	5,1%	2,9%
Vit seul(e)	Non	45,6%	26,3%	17,6%	5,6%	4,9%
	Oui	43,3%	26,3%	18,1%	6,4%	5,9%
Groupe à risque pour les médicaments	Non	45,4%	26,8%	17,6%	5,6%	4,6%
	Oui	42,3%	21,3%	18,0%	7,9%	10,5%



WWW.EUPREVENT.EU/SNA

