

Personnes dépressives n'ayant pas recours aux soins

La loi de santé publique de 2004 a préconisé de **diminuer de 20 % le nombre de personnes présentant des troubles bipolaires, dépressifs ou névrotiques non reconnus** à un horizon quinquennal.

En 2001-2003 la prévalence de l'épisode dépressif caractérisé mesuré par le WMH-CIDI¹ était estimée en France à 6,0 % au cours des douze derniers mois d'après l'enquête européenne ESEMeD² et 41,7 % des personnes qui auraient eu besoin de soins pour troubles de l'humeur (ensemble de troubles dont la dépression fait partie) au cours de leur vie n'y auraient pas eu recours³. La France occupait à cet égard une position moyenne parmi les 6 pays concernés, située entre l'Italie (63 %) et les Pays-Bas (29 %). Pour les troubles anxieux, la même enquête ESEMeD a estimé la prévalence des troubles anxieux à 9,8 % de personnes au cours des douze derniers mois et 22,4 % au cours de la vie. Parmi ces dernières, 53 % de personnes n'avaient pas eu recours aux soins (36 % aux Pays-Bas et 67 % en Italie). Depuis cette enquête, aucune mesure pour les personnes présentant des troubles anxieux n'a été menée dans les enquêtes en population générale en France. Concernant l'épisode dépressif caractérisé (EDC), les Baromètre santé de 2005 puis celui de 2010 permettent en revanche d'analyser l'évolution récente de la part des personnes ayant subi un EDC au cours des douze derniers mois n'ayant pas eu recours à des soins.

professionnel en cas de survenue d'un épisode dépressif, ait contribué à cette meilleure proportion de recours au soin pour faire face à la souffrance psychique.

Les hommes présentant un épisode dépressif ont moins souvent recours aux soins que les femmes. En outre, le recours aux soins est moins fréquent pour les jeunes âgés de 15 à 19 ans que pour les personnes plus âgées. La propension à recourir aux soins est également liée à la situation socioprofessionnelle : les ouvriers et les étudiants sont ceux qui ont le moins souvent recours aux soins. En revanche, les retraités recourent plus souvent aux soins que la moyenne. ●

ORGANISME RESPONSABLE DE LA SYNTHÈSE DE L'OBJECTIF • DREES-INPES-INVS.

INDICATEURS PRINCIPAUX

Part de personnes présentant un épisode dépressif qui n'ont pas recours aux soins

La prévalence des troubles non reconnus est estimée ici par la part des personnes présentant un épisode dépressif qui n'ont pas recours aux soins. On considère qu'une personne présentant un épisode dépressif n'a pas recours aux soins si elle n'a pas utilisé les services d'un organisme, n'a pas rencontré de professionnel de santé pour des raisons de santé mentale et si elle n'a pas suivi de psychothérapie dans la période où elle a souffert d'épisode dépressif.

L'épisode dépressif retenu ici est un trouble survenu dans les 12 derniers mois, identifié par des entretiens diagnostiques structurés sur les critères du DSM⁴ IV (CIDI-SF) comme épisode dépressif léger, moyen ou sévère et ayant un retentissement sur le fonctionnement social de la personne. La fréquence des troubles dépressifs se révèle assez stable, en particulier sur la prévalence des épisodes sévères : 2,8 % dans le Baromètre santé 2010, 3,0 % dans le Baromètre santé 2005 et 2,6 % dans l'enquête Anadep 2005. Environ 10 % des femmes et 6 % des hommes âgés de 15 à 75 ans ont souffert d'un épisode dépressif caractérisé dans l'an-

née ayant précédé les enquêtes. L'analyse par sexe et classe d'âge montre que la prévalence est relativement stable dans toutes les classes d'âges sauf pour les hommes de 35-54 ans où elle est passée de 5,4 % en 2005 à 7,3 % en 2010 (tableau 1). L'inactivité et le chômage restent les facteurs associés à une prévalence plus importante de l'EDC (tableau 2).

Parmi les personnes résidant en France métropolitaine, âgées de 15 à 75 ans et ayant un épisode dépressif caractérisé, la part de celles qui n'ont pas déclaré de recours aux soins est de 39 % selon le Baromètre santé 2010 (tableau 3). Ce pourcentage apparaît en très nette baisse par rapport à 2005 (63 %). Il est probable que la campagne nationale sur la dépression lancée en 2007, et qui invitait précisément la population à se tourner vers un

synthèse

En population générale, la prévalence de l'épisode dépressif caractérisé est stable entre 2005 et 2010. Selon le Baromètre santé 2010, environ 10 % des femmes et 6 % des hommes ont souffert d'un épisode dépressif au cours des 12 derniers mois. En revanche, la part de personnes ayant des troubles dépressifs, mais qui n'ont pas eu recours aux services d'un organisme, n'ont pas consulté un professionnel de la santé ni suivi une psychothérapie, a franchement baissé puisque cette proportion est passée de 63 % en 2005 à 39 % en 2010. Il est probable que la campagne nationale sur la dépression lancée en 2007 ait largement contribué à cette meilleure proportion de recours aux soins pour faire face à la souffrance psychique. Les hommes recourent moins que les femmes ainsi que les plus jeunes (15 à 19 ans) et certaines catégories sociales (les ouvriers).

1. The World Mental Health-Composite International Diagnostic Interview

2. Lépine J.-P., Gasquet I., Kovess V., Arbabzadeh-Bouchez S., Nègre-Pagès L., Nachbaur G., Gaudin A.-F., 2005, «Prévalence et comorbidité des troubles psychiatriques dans la population générale française : résultats de l'étude épidémiologique ESEMeD/MHEDEA 2000 (ESEMeD)», *Encéphale*; 31 : 182-194.

3. Kovess-Masfety V., Alonso J., Brugha T.S., Angermeyer M.C., Haro J.M., Sevilla-Dedieu C., 2007, «Differences in lifetime use of services for mental health problems in six European countries», *Psychiatr Serv*, 58 : 213-20.

4. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders.

TABLEAU 1 • Prévalence de l'épisode dépressif caractérisé en population générale en France à partir des Baromètres santé 2005 et 2010 (en %)

	Ensemble		Hommes		Femmes	
	2005	2010	2005	2010	2005	2010
Total 15-75 ans	7,8	7,8	5,1	5,6	10,4	10,0
15-19 ans	7,0	6,4	4,5	3,7	9,7	9,3
20-34 ans	9,1	10,1	6,4	7,0	11,9	13,2
35-54 ans	8,9	9,0	5,4	7,3	12,3	10,7
55-75 ans	5,3	4,7	3,6	2,6	6,8	6,6

Champ : France métropolitaine, personnes âgées de 15 à 75 ans.

Sources : Baromètres santé 2005 et 2010, INPES.

TABLEAU 2 • Prévalence d'épisode dépressif caractérisé par statut d'activité et PCS

	2005	2010
Ensemble	7,8	7,8
Statut d'activité		
Travail	7,4	8,3
Études	8,5	7,7
Chômage	12,0	11,5
Retraite	4,8	4,1
Autres inactifs	11,9	10,3
PCS (chômeurs et retraités reclassés, étudiants et inactifs exclus)		
Cadres, professions intellectuelles supérieures	6,4	5,7
Professions intermédiaires	7,8	7,9
Employés	9,4	8,8
Ouvriers	5,6	8,4
Autres	4,5	4,5

Champ : France métropolitaine, personnes âgées de 15 à 75 ans.

Sources : Baromètres santé 2005 et 2010, INPES.

TABLEAU 3 • Personnes ayant souffert d'un épisode dépressif caractérisé dans l'année, sans recours aux soins* (en %)

	2005	2010
Ensemble	63	39
Sexe		
Hommes	67	49
Femmes	61	33
Âge		
15-19 ans	76	51
20-34 ans	66	38
35-54 ans	57	40
55-75 ans	66	32
Statut d'activité		
Travail	60	39
Études	66	51
Chômage	71	40
Retraite	72	33
Autres inactifs	53	25
PCS (chômeurs et retraités reclassés, étudiants et inactifs exclus)		
Cadres, professions intellectuelles supérieures	52	37
Professions intermédiaires	58	34
Employés	66	34
Ouvriers	71	46
Autres	73	57

* À un professionnel de santé, à un organisme ni à une psychothérapie.

Champ : France métropolitaine, personnes âgées de 15 à 75 ans ayant souffert d'un épisode dépressif caractérisé dans l'année.

Sources : Baromètres santé 2005 et 2010, INPES.

SOURCES • Baromètres santé 2005 et 2010 – INPES.

CHAMP • France métropolitaine, personnes âgées de 15 à 75 ans, francophones, résidant en ménage ordinaire.

MÉTHODOLOGIE • Les enquêtes « Baromètres santé » sont des enquêtes quinquennales réalisées par téléphone. En 2000, l'enquête a été réalisée auprès des 12-75 ans abonnés à France Télécom et inscrits sur liste blanche ou sur liste rouge. En 2005, l'échantillon a été élargi et complété par un échantillon de personnes détenant uniquement un téléphone portable et pas de téléphone fixe, portant la taille totale de l'échantillon à $n = 30514$. En 2010, l'échantillon comprend 27653 individus dont 2944 joignables uniquement sur téléphone mobile. Ces enquêtes téléphoniques de type déclaratif utilisent la technique du sondage aléatoire. Elles interrogent les Français sur leurs attitudes, comportements, connaissances et opinions en matière de santé. Le mode de tirage est à deux degrés : un premier tirage au sort est effectué dans une base de numéros téléphoniques afin d'obtenir un ménage ; on procède ensuite au tirage au sort d'un individu à l'intérieur même du ménage, individu auquel il est affecté une probabilité de tirage dépendant de la constitution du ménage.

CONSTRUCTION DE L'INDICATEUR • Numérateur : personnes ayant été identifiées comme ayant eu un épisode dépressif caractérisé par le CIDI-SF au cours des douze derniers mois précédant l'enquête et n'ayant pas eu de recours aux soins tels que définis : (i) Utilisation des services d'un organisme : hôpital, association, centre, ligne téléphonique, site internet ou autre ; (ii) Consultation d'un professionnel : psychiatre, psychologue, médecin généraliste ou spécialiste, thérapeute, infirmière, assistante sociale ou autre ; (iii) Recours à une psychothérapie. Dénominateur : ensemble des personnes ayant souffert d'un épisode dépressif caractérisé dans l'année (1 404 personnes en 2005 et 711 en 2010). Les données ont été pondérées par la probabilité de tirage au sein du ménage, puis redressées sur la structure de la population française en termes de sexe croisé avec l'âge, de niveau de diplôme, de région d'habitation, de taille d'agglomération de résidence et d'équipement téléphonique, issue de l'enquête emploi 2008.

LIMITES ET BIAIS • Enquête déclarative par téléphone pouvant notamment induire des sous-déclarations de l'utilisation des structures de soins. Le taux de refus est pour l'échantillon des détenteurs exclusifs de téléphone mobile, comme pour celui des détenteurs de ligne fixe, d'environ 40%.

RÉFÉRENCES •

- Beck F., Guilbert P., Gautier A. (dir.), 2007, *Baromètre Santé 2005. Attitudes et comportements de santé*, INPES.
- Beck F., Gautier A., Guignard R., Richard J.-B. (dir.), 2011, *Baromètre santé 2010. Attitudes et comportements de santé*, INPES, Saint-Denis (à paraître).

ORGANISME RESPONSABLE DE LA PRODUCTION DES INDICATEURS • INPES.