

BIEN VIEILLIR, BIEN SE NOURRIR EN CORRÈZE

Les habitudes alimentaires des personnes de 60 ans et plus
en Corrèze

- Résultats d'une enquête conduite auprès de 2 500 Corrèziens

Rapport 102 – Septembre 2020

BIEN VIEILLIR, BIEN SE NOURRIR EN CORRÈZE

Les habitudes alimentaires des personnes de 60 ans et plus en
Corrèze

Une étude financée par

La conférence des financeurs de Corrèze

Réalisée par l'ORS Nouvelle-Aquitaine

Audrey ROUCHAUD, Béatrice ROCHE-BIGAS, Jean-Pierre FERLEY, Julien GIRAUD

Remerciements :

Nous remercions l'ensemble des personnes qui ont accepté de participer à cette étude.

SYNTHESE DES RESULTATS	1
CONTEXTE	3
I. OBJECTIFS ET METHODES	4
A. OBJECTIFS.....	4
B. METHODES	4
1. Schéma d'étude	4
2. Population d'étude.....	4
3. Mode de recueil	6
a) Le questionnaire.....	6
b) Le circuit d'envoi	6
4. Analyse et traitement des données.....	6
5. Limites de l'étude.....	7
II. La qualité des données.....	8
A. PARTICIPATION.....	8
B. QUALITÉ DES DONNÉES.....	8
C. REPRÉSENTATIVITÉ DE L'ÉCHANTILLON	8
III. Le profil des répondants.....	10
A. Caractéristiques socio-démographiques.....	10
1. Sexe et âge.....	10
2. Lieu de résidence	10
3. Structure et relations familiales	11
4. Activité, catégories sociales et situation financière.....	12
B. Autonomie et dépendance	14
C. Statut pondéral et image de soi	16

IV. LES HABITUDES ALIMENTAIRES DES SÉNIORS CORRÉZIENS	15
A. LES HABITUDES EN MATIÈRE D'APPROVISIONNEMENT EN DENRÉES ALIMENTAIRES	15
1. Les achats alimentaires et les difficultés rencontrées	15
a) Les courses alimentaires	15
b) Les difficultés liées à l'éloignement des commerces	16
2. Les solutions alternatives pour l'achat des denrées alimentaires	17
a) Solution en cas de besoin d'aide à l'achat des denrées alimentaires.....	17
b) Recours à la livraison à domicile	17
c) Les ventes ambulantes	19
B. LES HABITUDES EN MATIÈRE DE PRÉPARATION DES REPAS	19
1. La qualité de l'alimentation	19
2. La préparation des repas	20
3. Les solutions alternatives à la préparation des repas	21
a) Solution en cas de besoin d'aide à la préparation des repas	21
b) Recours à la livraison à domicile	21
V. L'OFFRE EN SERVICES DE PORTAGES DE REPAS.....	23
A. CONNAISSANCES DES SERVICES DE PORTAGES DE REPAS PROPOSÉS EN CORRÈZE.....	23
B. RECOURS ET BESOINS IDENTIFIÉS EN SERVICES DE PORTAGES DE REPAS.....	24
C. OPINION SUR LES SERVICES DE PORTAGES DE REPAS	25
1. Retour d'expérience des personnes ayant eu recours à un service de portage.....	25
2. Opinion des proches ayant recours à un service de portage	25
DISCUSSION ET CONCLUSION	26
BIBLIOGRAPHIE.....	29
ANNEXES	30

INDEX DES GRAPHIQUES

Graph 1.	Sexe et tranche d'âge de l'échantillon d'études (Effectifs).....	10
Graph 2.	Typologie du lieu de résidence selon le territoire (%).....	10
Graph 3.	Proportion de personnes vivant seules selon le sexe, l'âge, la dépendance et le lieu de résidence (%)	11
Graph 4.	Fréquence des rencontres avec les proches (%)	11
Graph 5.	Type d'activité (%)	12
Graph 6.	Catégories socio-professionnelles (%).....	12
Graph 7.	Vécu de difficultés financières selon le sexe, l'âge, la dépendance et le lieu de résidence (%) ...	13
Graph 8.	Limitation du répondant ou son conjoint dans les activités de la vie courante en raison de l'état de santé ou d'un handicap depuis au moins 6 mois selon le sexe, l'âge et le lieu de résidence (%)	14
Graph 9.	Proportion de personnes bénéficiant des services d'une aide à domicile pour effectuer les tâches ménagères selon le sexe, l'âge, la dépendance et le lieu de résidence (%).....	15
Graph 10.	Aide apportée à un proche chez les 60-74 ans (%)	15
Graph 11.	Statut pondéral selon le sexe (%)	16
Graph 12.	Image de soi selon le sexe (%)	16
Graph 13.	Courses effectuées par un tiers selon le sexe, l'âge, la dépendance et le lieu de résidence (%) .	15
Graph 14.	Difficultés rencontrées pour effectuer les courses selon le sexe, l'âge, la dépendance et le lieu de résidence (%)	16
Graph 15.	Solution adoptée en cas d'impossibilité d'effectuer soi-même ses courses alimentaires (%)	17
Graph 16.	Recours à la livraison à domicile des courses alimentaires (%).....	17
Graph 17.	Recours à la livraison à domicile des courses alimentaires selon le sexe, l'âge, la dépendance et le lieu de résidence (%)	18
Graph 18.	Existence d'un commerce ambulant selon le territoire et la typologie du lieu de résidence (%)	19
Graph 19.	Importance de la qualité de l'alimentation (%).....	19
Graph 20.	Opinion sur la qualité des repas (%).....	20

Graph 21.	Repas préparés par un tiers selon le sexe, l'âge, la dépendance et le lieu de résidence (%)	20
Graph 22.	Solution adoptée en cas d'impossibilité de préparer soi-même ses repas (%).....	21
Graph 23.	Recours à la livraison par un service de portage de repas ou par un restaurateur/traiteur (%) ..	22
Graph 24.	Recours à la livraison de plats cuisinés ou repas préparés selon le sexe, l'âge, la dépendance et le lieu de résidence (%)	22
Graph 25.	Connaissance des services de portage de repas selon le sexe, l'âge, la dépendance et le lieu de résidence (%).....	23
Graph 26.	Recours à un service de portage de repas (%)	24
Graph 27.	Motif de non-recours à un service de portage de repas (%).....	24
Graph 28.	Degré de satisfaction concernant les services de portage de repas (%).....	25
Graph 29.	Degré de satisfaction des proches utilisant un service de portage de repas (%).....	25

INDEX DES TABLEAUX

Tableau 1.	Taux de participation par territoire.....	8
Tableau 2.	Comparaison de l'échantillon d'étude à la population corrézienne de 60 ans et plus (%).....	9

INDEX DES FIGURES

Fig 1.	Carte des trois territoires et des cantons de Corrèze	5
---------------	---	---

SYNTHESE DES RESULTATS

Les participants à l'enquête

- Une bonne participation à l'enquête permettant de disposer d'un échantillon important de plus de 1 100 questionnaires ;
- Une population plus jeune que la population départementale des plus de 60 ans : 80 % des participants à l'enquête avaient moins de 75 ans tandis que dans la population générale les personnes âgées de 60 à 74 ans représentent 56 % des plus de 60 ans (Insee RP 2017) ;
- Une sous-représentation probable des plus dépendants et des plus vulnérables ;

Des critères de vulnérabilité sociale ou physique bien présents

- Une personne sur 4 réside dans un « habitat isolé » sur un plan géographique, pouvant complexifier les liens sociaux et amplifier les problèmes de mobilité ;
- Une personne sur 5 n'a que peu de contacts avec ses proches ;
- Une personne âgée de 75 ans ou plus sur 3 vit seule ;
- Plus d'une personne sur 10 déclare des difficultés financières, proportion deux fois plus importante chez les personnes les moins autonomes ;
- Un peu moins du tiers de la population d'enquête déclare des limitations dans la vie quotidienne et, chez les 75 ans et plus, seuls 8 % des répondants ou leurs conjoint(e)s sont bénéficiaires de l'APA alors qu'en Corrèze, le taux est d'environ 15 bénéficiaires pour 100 personnes de cette tranche d'âge vivant à domicile ;
- Plus d'une personne sur 10 utilise actuellement les services d'une personne salariée pour certaines tâches ménagères ;
- Une part non négligeable des moins de 75 ans est en situation d'aidant : 1 sur 5 aide un proche pour les courses et un peu moins d'une sur 10 aide pour les repas ;

Approvisionnement alimentaire

- Près d'une personne sur 10 âgée de 75 ans ou plus ne fait pas elle-même ses courses ;
- Seize pour cent des personnes de cette même tranche d'âge déclarent éprouver des difficultés pour réaliser leurs courses et de manière logique cette proportion est plus forte chez les personnes connaissant des limitations (1 personne sur 5 éprouve des difficultés) ;
- En cas de difficultés, près d'une personne sur 4 envisagerait de se faire livrer ses courses, un peu moins d'une sur 4 de se faire livrer ses repas ;
- Seuls 3 % de l'échantillon utilisent un service de portage de repas (7 % chez les personnes en perte d'autonomie) ;

L'alimentation : une attente très forte de qualité

- La qualité de l'alimentation est jugée importante par la quasi-totalité des répondants et près de 8 sur 10 sont satisfaits de leurs repas ;
- En revanche, une personne sur 2 n'est pas satisfaite de la qualité de ses repas dès lors qu'elle utilise un service de portage des repas ;

Les services de portage des repas corréziens : un dispositif plutôt connu mais des a priori sur le goût plutôt négatifs

- Des services peu utilisés avec seulement 1 % d'utilisateurs actuels et 3,5 % y ayant eu déjà recours ;
- Près de 4 personnes sur 10 penseraient recourir si nécessaire à un service de portage de repas ;
- Deux personnes sur 3 connaissent l'existence près de chez eux d'un service de portage des repas mais seule une sur 3 est capable d'en citer le nom ;
- Ces services ne sont pas mieux connus par les personnes les plus susceptibles d'y recourir (personnes les plus dépendantes ou les plus âgées) ;
- Les urbains ont une meilleure connaissance de ces dispositifs ;
- Plus d'une personne sur 3 pourrait être intéressée pour utiliser les services de portage de repas corréziens ;
- Parmi les personnes qui potentiellement pourraient y recourir, un tiers n'utilise pas ces services par méconnaissance, un tiers en raison de la qualité gustative supposée des repas et un tiers en raison du coût ;
- Parmi les utilisateurs ou les proches de personnes utilisant ces services, 4 sur 10 ne sont pas satisfaits du goût et un tiers de la qualité des repas ;

CONTEXTE

La dénutrition de la personne âgée constitue un problème de santé publique largement sous-évalué. On estime en effet entre 4 à 10 % la proportion de personnes âgées vivant à domicile dénutries. Les conséquences sont sérieuses : affaiblissement général favorisant la morbidité, troubles de la marche, diminution de la mobilité, risque de chutes et de fractures notamment. Elle contribue ainsi à la perte d'autonomie de la personne âgée.

La Corrèze compte une part importante de population âgée. Près de 30 000 habitants ont 75 ans ou plus (14 %) et 90 % d'entre eux vivent à domicile. Si l'on applique les chiffres annoncés précédemment, on peut estimer que 1 100 à 2 700 personnes âgées seraient dénutries. Le fait de vivre seul (c'est le cas de 43 % des Corrèziens de cette tranche d'âge vivant à domicile) n'est pas forcément synonyme d'isolement, néanmoins, dans ce département aux caractéristiques rurales marquées dans la majorité des territoires, l'isolement de certaines personnes âgées est une réalité, qu'il s'agisse d'isolement physique (habitat dispersé ou dans des villages ne possédant pas de commerces d'alimentation, absence de moyen de locomotion ou réticence à l'utilisation d'un véhicule) et/ou d'isolement relationnel (faibles relations de voisinage, enfants établis à distance). Ces situations d'isolement peuvent avoir une conséquence sur la nutrition des sujets âgés (difficultés d'approvisionnement, manque de stimulation).

Très tôt, dans les années 1990, le Conseil Départemental de la Corrèze, conscient des problèmes posés par la nutrition des personnes âgées ou des personnes présentant un handicap a mis en place une organisation pour le portage des repas couvrant l'ensemble du département (15 structures, de divers types, assurant le portage de repas à domicile conventionnées par le Département). Cependant, le Conseil Départemental s'interroge sur le recours de la population à ce dispositif et souhaiterait connaître les attentes des personnes âgées de 75 ans et plus et, à titre prospectif, des personnes de la tranche d'âge inférieure (60-74 ans).

Par ailleurs, dans le cadre de la Conférence des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie (CFPPA), un programme de prévention de la dénutrition de la personne âgée ou de la personne en situation de handicap a été mis en place en Corrèze avec des actions de sensibilisation et de formation des professionnels en contact avec ces personnes ainsi que des ateliers de promotion du « bien se nourrir ».

I. OBJECTIFS ET MÉTHODES

A. OBJECTIFS

1. Objectifs généraux

Identifier les pratiques et les attentes des personnes de 60 ans et plus vivant à domicile en matière d'approvisionnement alimentaire

2. Objectifs spécifiques

- Repérer les pratiques des différents segments de la population concernée en matière d'approvisionnement alimentaire et identifier la nature et l'importance des difficultés rencontrées par certains ;
- Repérer les pratiques en matière de préparation culinaire et pareillement identifier la nature et l'importance des difficultés rencontrées ;
- Identifier les personnes ayant eu recours (recours passé ou actuel) au dispositif de repas portés et analyser les éléments de satisfaction / insatisfaction et les souhaits qui sont les leurs en la matière ;
- Repérer la proportion de personnes qui n'en bénéficient pas mais qui seraient susceptibles d'y recourir ;
- Analyser les attentes et les freins des non-utilisateurs en matière de portage de repas : coût, composition, souplesse de fonctionnement, horaires, image sociale... ;
- Analyser les différents éléments recueillis selon certains facteurs (en particulier âge, sexe, habitat) ;
- Proposer des recommandations pour une meilleure adaptation du dispositif départemental de portage de repas à domicile aux attentes des différents segments de la population ciblée.

B. MÉTHODES

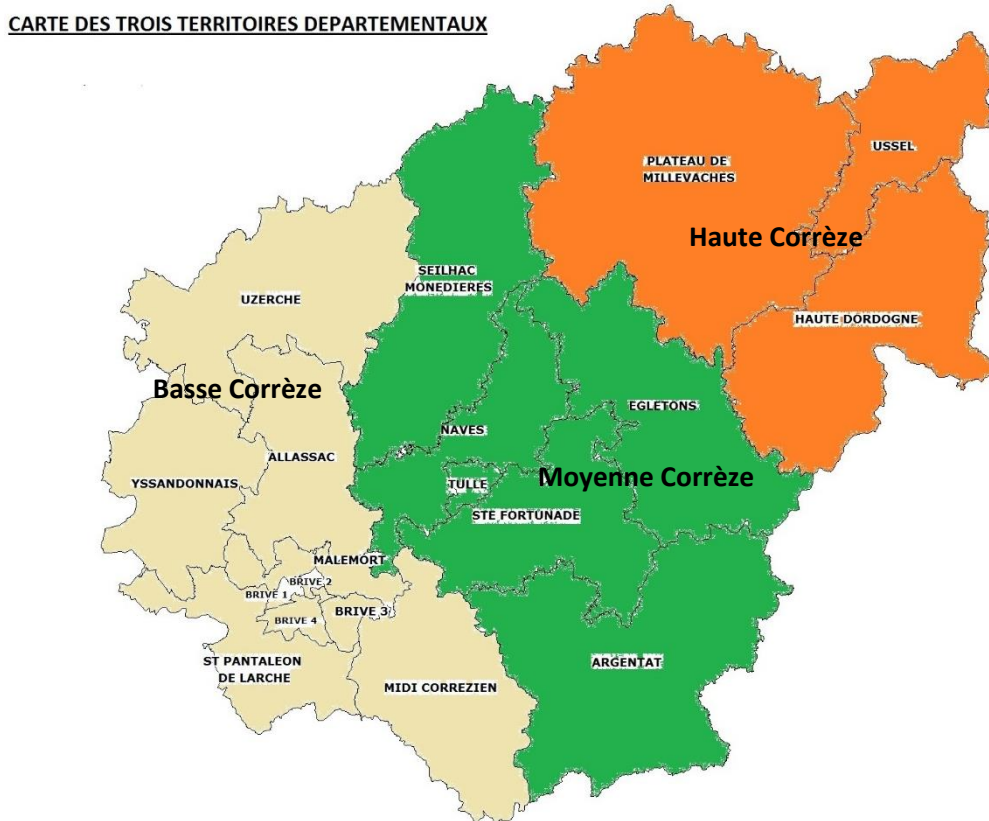
1. Schéma d'étude

Il s'agit d'une enquête postale par auto-questionnaire sur un échantillon de personnes âgées de 60 ans et plus vivant à domicile en Corrèze. L'enquête s'est déroulée de la mi-janvier à la mi-mars 2020.

2. Population d'étude

La population cible correspond à l'ensemble des personnes de 60 ans et plus vivant à domicile en Corrèze. Dans de précédentes enquêtes postales conduites par l'ORS, les taux de réponse obtenus étaient particulièrement élevés auprès du public des personnes âgées (entre 40 % et 60 %). Aussi, afin d'obtenir un nombre de questionnaires suffisant au niveau départemental (un minimum de 1 000 questionnaires souhaités) mais aussi dans les trois territoires de Corrèze (Basse Corrèze, Moyenne Corrèze et Haute Corrèze), le choix a été fait de tirer au sort un échantillon de 2 500 personnes âgées de 60 ans et plus avec une égale répartition du nombre de personnes par territoire.

Fig 1. Carte des trois territoires et des cantons de Corrèze



Source : Conseil départemental de la Corrèze

La population source est issue d'un fichier de contacts établi par la société Idéactif®, prestataire spécialisé dans la fourniture et le traitement de fichiers clients (<https://www.ideactif-md.com/>). Cette base de contacts est construite grâce aux fichiers commerciaux d'une trentaine de grandes enseignes (bricolage, vêtements...) à partir des informations des clients disposant d'une carte fidélité. De fait, certaines informations contenues dans la base peuvent être erronées (faux nom, mauvaise adresse, mauvaise date de naissance...). Aussi, un suréchantillonnage initial a été prévu et un traitement des informations a été réalisé avant l'envoi postal pour éliminer certaines lignes de contacts : nom vraisemblablement inventé, adresse d'un EHPAD, doublons...

Il a été demandé à Idéactif® de constituer l'échantillon selon un tirage au sort d'un certain nombre de personnes de 60 ans ou plus par canton répondant à la proportion d'un tiers dans chaque territoire. La Haute Corrèze est ainsi volontairement sur-échantillonnée alors que la population de Basse Corrèze est au contraire sous-échantillonnée. Au final, une base de 2500 personnes enquêtées a été constituée pour environ 833 personnes par territoire.

A noter que cette base de contacts sous-estime fortement les personnes les plus âgées, ayant un usage moindre des grandes enseignes référencées dans cette base et ayant peu recours aux cartes de fidélité.

C'est un biais connu dès le départ et accepté compte tenu de l'objectif de cette étude : déterminer les besoins futurs du département en matière d'alimentation et de services de portage de repas.

3. Mode de recueil

a) Le questionnaire

Le questionnaire de 4 pages (A3 recto-verso) a été travaillé en collaboration avec le Conseil départemental. Il se compose en 5 parties et comporte 36 questions portant sur :

- Les caractéristiques des personnes interrogées : lieu de vie, structure familiale, catégorie-socioprofessionnelle, dépendance, aide apportée à d'autres personnes ;
- Les habitudes d'achats de denrées alimentaires ;
- L'importance de l'alimentation et les habitudes dans la préparation des plats ;
- La connaissance et l'opinion sur les services de portage de repas proposés en Corrèze ;
- Deux questions facultatives sur les mensurations (poids et taille) et l'image du corps.

b) Le circuit d'envoi

Un courrier contenant une lettre d'information, un questionnaire et une enveloppe T pour le retour (pas d'affranchissement de la part du répondant) ont été adressés aux 2 500 personnes de l'échantillon la deuxième semaine de janvier.

Face à un nombre important de courriers non distribués (mention « n'habite pas à l'adresse indiquée » ou « décédé ») et de quelques appels téléphoniques pour signaler des âges ne correspondant pas à la tranche d'âge ciblée (personnes plus jeunes), plus de 250 courriers supplémentaires ont été réinjectés en cours d'enquête. Une relance fixant la date butoir pour les retours au 16 mars a été effectuée à l'ensemble de l'échantillon.

4. Analyse et traitement des données

La saisie des données a été réalisée sous le logiciel EPI-Info®. Les données ont ensuite été analysées sous le logiciel SPSS®.

Des analyses croisées ont systématiquement été réalisées sur le sexe, la tranche d'âge, la dépendance (perte d'autonomie pour le répondant ou son conjoint depuis au moins 6 mois), le territoire de résidence (Basse Corrèze, Moyenne Corrèze, Haute Corrèze) et le type d'habitat (centre-ville ou centre-bourg, quartier non central, village, hameau ou habitat isolé). Un test du Chi-deux a été utilisé pour les comparaisons de pourcentages. Ce test permet de savoir si la différence qui peut être constatée entre deux proportions observées dans deux populations est liée au hasard. Le symbole « * » correspond à une différence significative au risque 5 % que la différence soit due au hasard, le symbole « ** » au risque 1 % et « *** » au risque 0,1 %.

A titre informatif, les données départementales pondérées pour tenir compte du poids réel de chacun des territoires sont ajoutées au texte, en pied de page. Enfin, considérant l'objectif de l'étude, même si l'échantillon surreprésente les réponses des plus jeunes (la tranche 60-75 ans), aucun ajustement sur l'âge n'a été effectué.

Les données par sexe et âge sont par ailleurs produites pour chacun des 3 bassins ; ces résultats sont présentés en annexe.

Sont également ajoutés à ces résultats, à titre de comparaison, des résultats issus de l'enquête sur les conditions de vie et l'autonomie des personnes âgées de 75 ans et plus conduite en ex-Limousin en 2015 (658 répondants corréziens) ainsi que des éléments de l'enquête régionale Zoom santé conduite par l'ORS en 2018.

5. Limites de l'étude

Comme évoqué précédemment, les limites principales de cette étude concernent la non-représentativité de l'échantillon constitué. En effet, la population source est issue des fichiers clients de grandes enseignes et exclue, de fait, ceux qui n'utilisent pas ces commerces ou refusent d'y laisser leurs coordonnées (cartes de fidélité, achats par correspondance...). Or, il n'est pas exclu que les comportements et les attentes en matière d'alimentation diffèrent dans la population selon les habitudes de consommation à l'égard des grandes enseignes.

Un autre biais issu du choix de la population source réside dans la non-représentativité de l'échantillon en termes d'âge. En effet, les plus âgés consomment moins dans les grandes enseignes constituant la base de données source et sont donc sous-représentés (cf. page 7). La connaissance du besoin des personnes susceptibles d'utiliser actuellement le dispositif des services de portage de repas à domicile est, de fait, amoindrie ici au profit d'une prospective sur les futurs usagers dans 10 ou 20 ans.

Une autre limite de l'étude concerne le mode de recueil soit l'utilisation d'un auto-questionnaire avec des questions fermées. D'une part, les informations recueillies sont nécessairement limitées aux choix initialement opérés, et d'autre part, le format d'un auto-questionnaire peut empêcher certains répondant ne maîtrisant pas bien l'écrit ou ayant des limitations (perte de la vue par exemple) de participer à l'étude.

II. LA QUALITE DES DONNEES

A. PARTICIPATION

Sur un total de 2 758 courriers adressés, 528 ont été retirés de l'échantillon pour différents motifs : nom ou adresse n'existant pas, personne ne répondant pas au critère d'âge défini (< 60 ans), personne décédée, etc.

Au 20 mars, sur les 2 230 questionnaires effectivement adressés à des personnes de 60 ans et plus résidant en Corrèze, 1 132 avaient été retournés complétés. Le taux de retour pour cette enquête est ainsi de 50,7 %.

Il était prévu un retour d'au moins 1 000 questionnaires dont 330 par territoire. L'excellente participation des habitants corrèziens a permis d'obtenir le résultat escompté et au-delà.

Tableau 1. Taux de participation par territoire

	Basse Corrèze	Moyenne Corrèze	Haute Corrèze	Ens. Corrèze
Nb questionnaires envoyés	705	758	766	2 230
Nb questionnaires reçus	350	398	383	1 132
Taux de retour (%)	49,6	52,5	50,0	50,7

Source : Enquête Nutrition Séniors Corrèze 2020, Conférence des financeurs - Exploitation : ORS-NA

B. QUALITÉ DES DONNÉES

Les questionnaires retournés à l'ORS sont globalement bien remplis. Sur les 29 variables principales, seul 1 questionnaire comporte plus de 10 données manquantes et 71 % des questionnaires n'en comportent aucune. Le questionnaire mal rempli a été exclu des résultats.

De même, ont également été exclus les questionnaires hors champ de l'étude, émanant de personnes déclarant vivre en EHPAD (2 questionnaires dont l'un est le questionnaire déjà exclu en raison du nombre important de non-réponses). L'échantillon analysé comporte ainsi 1 130 questionnaires.

C. REPRÉSENTATIVITÉ DE L'ÉCHANTILLON

L'échantillon a volontairement surreprésenté le territoire de Haute-Corrèze et sous-représenté celui de Basse-Corrèze afin d'obtenir des effectifs suffisants pour chacun des territoires. Par ailleurs, la base de sondage n'était pas représentative de la structure par âge de la population corrèzienne, surreprésentant les plus jeunes. Cela n'est pas apparu comme problématique dans le cadre d'une enquête visant à connaître les besoins futurs d'une population âgée en matière d'alimentation.

Les statistiques proposées dans ce rapport pour l'ensemble de la Corrèze ne sont donc pas représentatives de la population corrézienne. Elles comportent des biais principalement liés à l'âge et au territoire, identifiés dès le début de l'étude. Cependant, comme il est précisé dans la partie « méthode », les données pondérées sur le territoire d'appartenance sont également présentées à titre informatif, c'est-à-dire que le poids réel de chaque territoire dans la population corrézienne a été réattribué afin de fournir une statistique départementale.

Tableau 2. Comparaison de l'échantillon d'étude à la population corrézienne de 60 ans et plus (%)

	Enquête Nutrition PA 19 ⁽¹⁾ (n=1 130)	60 ans et plus de Corrèze résidant en logement ordinaire ⁽²⁾ (n=77 104)
Sexe		
Homme	40,4	44,4
Femme	59,6	55,6
Age		
60-74 ans	79,4	61,5
75 ans et plus	20,6	38,5
Territoire		
Basse Corrèze	30,9	55,5
Moyenne Corrèze	35,3	31,1
Haute Corrèze	33,8	13,4

Sources : (1) Enquête Nutrition Séniors Corrèze 2020, Conférence des financeurs (2) Insee RP2016 ; exploitation ORS-NA

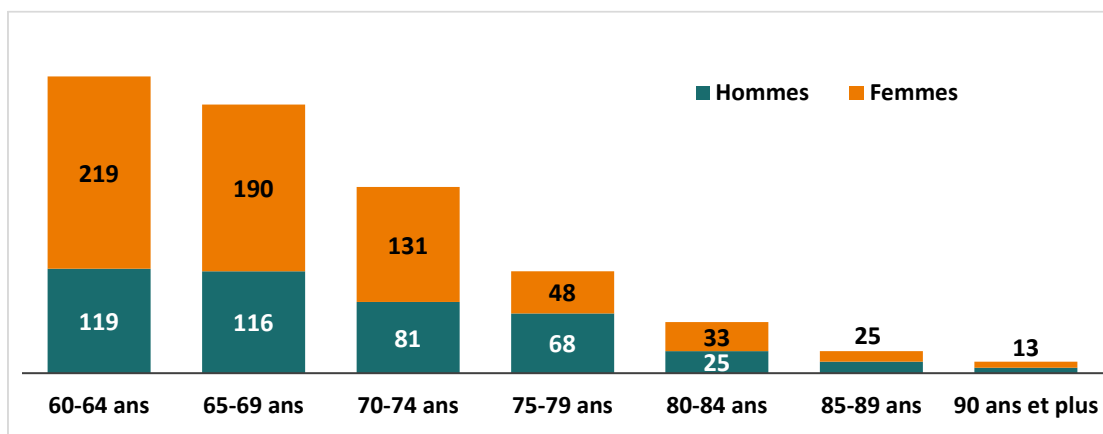
III. LE PROFIL DES REpondANTS

A. CARACTÉRISTIQUES SOCIO-DÉMOGRAPHIQUES

1. Sexe et âge

Les moins de 70 ans constituent 60 % de l'échantillon ; parmi eux, les femmes représentent près des deux tiers (64 %).

Graph 1. Sexe et tranche d'âge de l'échantillon d'études (Effectifs) – n=1068



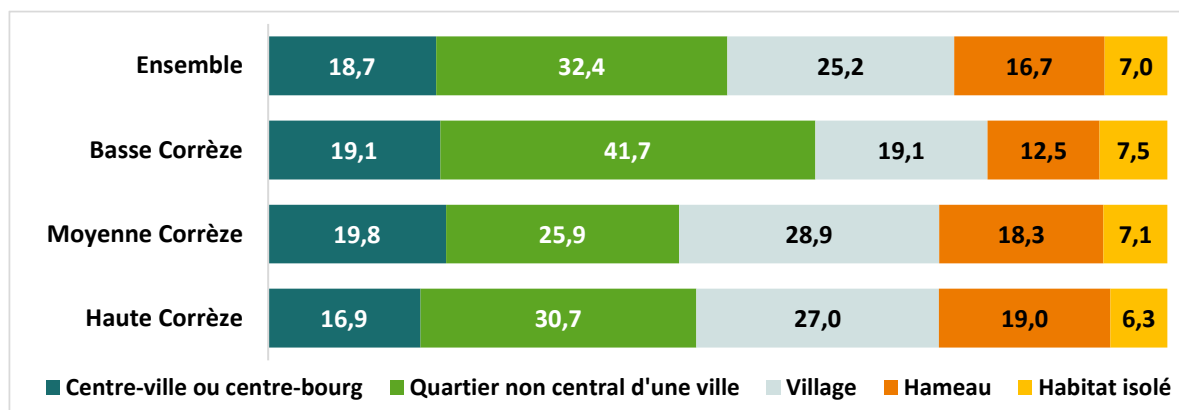
Source : Enquête Nutrition Séniors Corrèze 2020, Conférence des financeurs - Exploitation : ORS-NA

2. Lieu de résidence

La moitié de l'échantillon des personnes enquêtées déclarent résider en centre-ville ou centre-bourg (19 %) ou dans un quartier non central (32 %) ; près du quart (24 %) habitent dans des habitats manifestement très excentrés (hameau ou habitat isolé).¹

En Basse Corrèze, une partie plus importante de la population vit en centre-ville ou dans un quartier que sur les autres territoires (61 % versus 46-48 %) tandis qu'une plus faible part réside dans un habitat plus dispersé (20 % versus 25 %).

Graph 2. Typologie du lieu de résidence selon le territoire (%) – n=1118



Source : Enquête Nutrition Séniors Corrèze 2020, Conférence des financeurs - Exploitation : ORS-NA

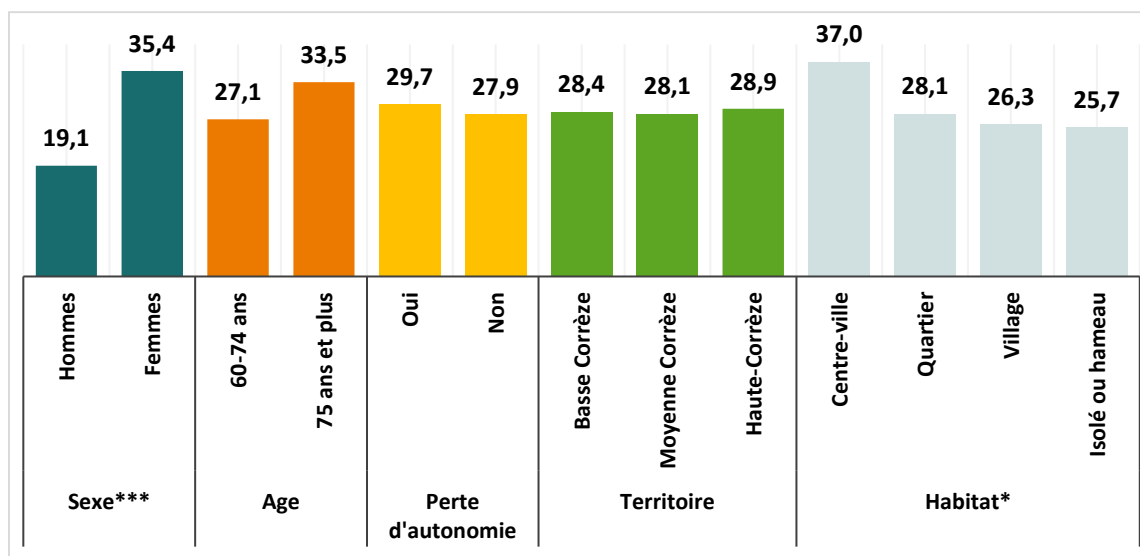
¹ En données pondérées : 19 % vivent en centre-ville ou centre-bourg, 35,2 % dans un quartier non central d'une ville, 23,3 % dans un village, 15,2 % un hameau et 7,3 % en habitat isolé.

3. Structure et relations familiales

Les deux tiers des personnes de 60 ans et plus interrogées vivent en couple (65 %) et 29 % vivent seules, plus souvent les femmes (35 %). Six pour cent vivent, quel que soit leur statut marital, avec d'autres personnes, le plus souvent les enfants.²

A noter que plus souvent les personnes vivant seules résident dans les centres-villes ou centres-bourgs (37 % y vivent seuls parmi les répondants).

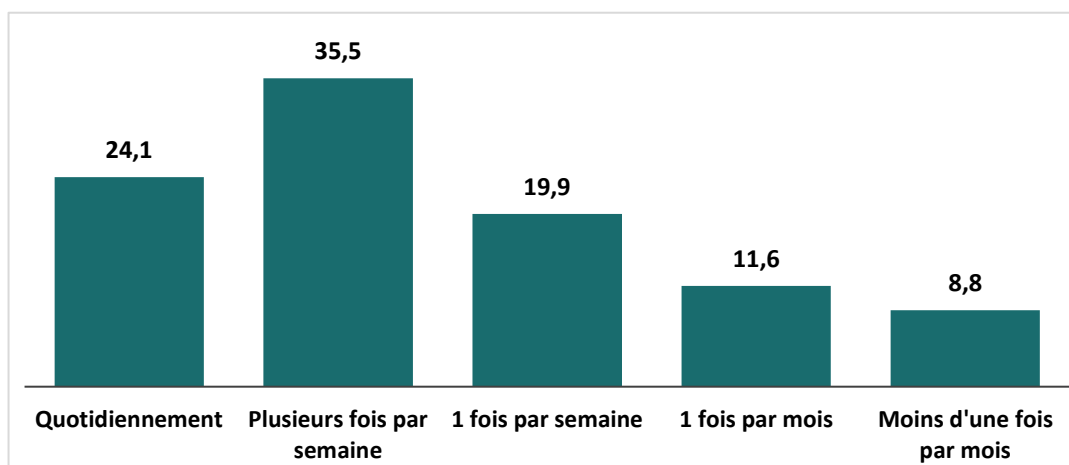
Graph 3. Proportion de personnes vivant seules selon le sexe, l'âge, la dépendance et le lieu de résidence (%) – n=1125



Source : Enquête Nutrition Séniors Corrèze 2020, Conférence des financeurs - Exploitation : ORS-NA

Quatre-vingts pour cent des personnes enquêtées ont des contacts réguliers (au moins une fois par semaine) avec la famille ou les amis ; par opposition, 20 % rapportent peu de contacts avec leurs proches (24 % des hommes et 18 % des femmes, p=0,05).³

Graph 4. Fréquence des rencontres avec les proches (%) – n=1120



Source : Enquête Nutrition Séniors Corrèze 2020, Conférence des financeurs - Exploitation : ORS-NA

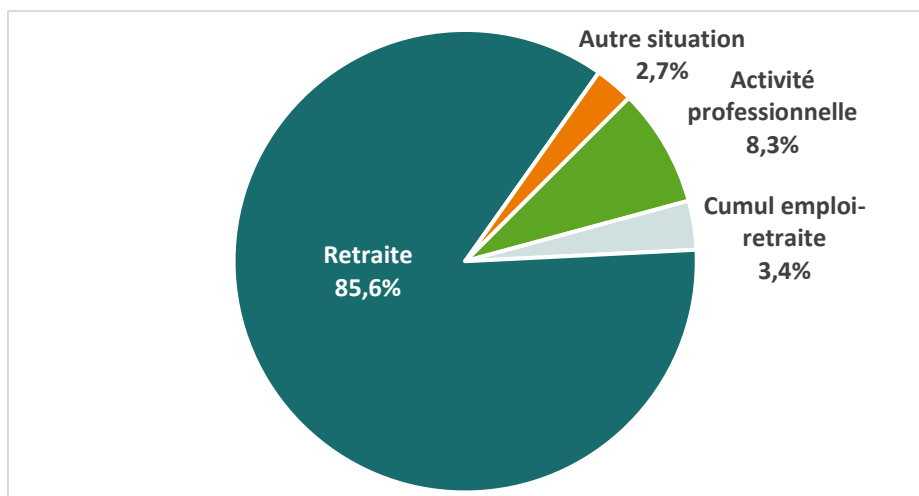
² En données pondérées : 65,8 % vivent en couple, 28,4 % seuls et 5,8 % avec des tiers.

³ En données pondérées : 22,2 % ont des contacts quotidiens avec leurs proches, 37,3 % plusieurs fois par semaine, 20,4 % une fois par semaine, 11,7 % une fois par mois et 8,5 % moins souvent.

4. Activité, catégories sociales et situation financière

Si la grande majorité des personnes enquêtées sont à la retraite (86 %), 8 % sont encore en activité professionnelle et 3 % cumulent emploi et retraite.⁴

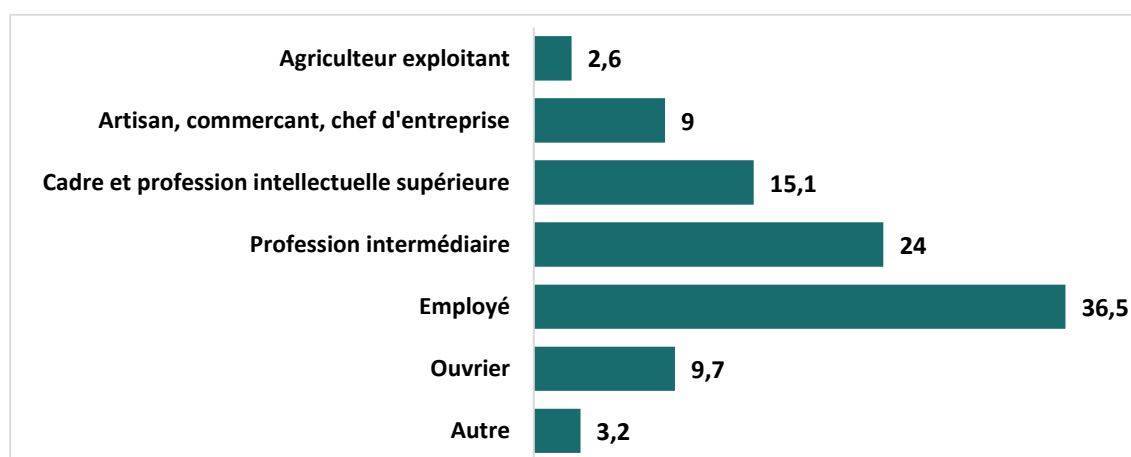
Graph 5. Type d'activité (%) – n=1110



Source : Enquête Nutrition Séniors Corrèze 2020, Conférence des financeurs - Exploitation : ORS-NA

Les répondants à cette enquête se positionnent le plus souvent dans la catégorie socio-professionnelle des employés (37 %) ou des professions intermédiaires (24 %) ; 15 % se déclarent cadres, 10 % ouvriers et 10 % artisans, commerçants ou chefs d'entreprise. Un peu moins de 3 % se retrouvent dans la catégorie des agriculteurs exploitants (3 %), moins encore dans les données pondérées⁵. Dans l'enquête Zoom santé conduite chez les 18 ans et plus, les Corrèziens se situent moins souvent qu'ici dans la catégorie socio-professionnelle des cadres (9 %) ou des employés (31 %) et beaucoup plus souvent dans celle des ouvriers (25 %). Aussi, il est constaté dans cette enquête une moindre représentation des plus précaires.

Graph 6. Catégories socio-professionnelles (%) – n=1106



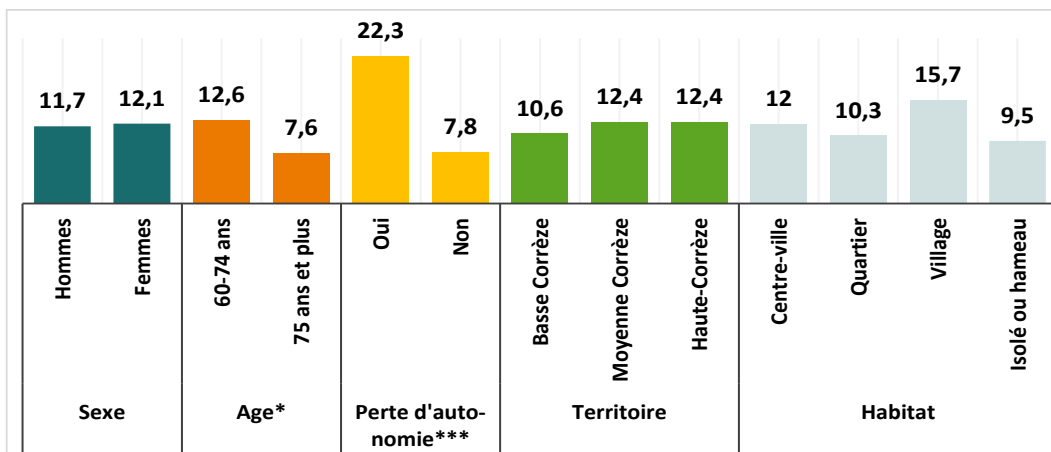
Source : Enquête Nutrition Séniors Corrèze 2020, Conférence des financeurs - Exploitation : ORS-NA

⁴ En données pondérées : 86,7 % des personnes de 60 ans et plus sont à la retraite, 7,6 % en activité professionnelle, 3,3 % en cumul emploi-retraite et 2,4 % dans une autre situation.

⁵ En données pondérées : 1,9 % d'agriculteurs exploitants, 9% d'artisans, commerçants et chefs d'entreprise, 15,9 % de cadres et professions intellectuelles supérieures, 23,7 % de professions intermédiaires, 37,1 % d'employés et 9,5 % d'ouvriers.

Des difficultés financières sont rapportées par près de 12 % des répondants⁶, davantage chez les plus jeunes que chez les plus âgés (moins de 8 % des 75 ans et plus), mais surtout davantage chez ceux entrant dans la dépendance (22 % parmi les répondants ou leurs conjoints en perte d'autonomie depuis au moins 6 mois). Dans l'enquête autonomie chez les personnes de 75 ans et plus vivant à domicile en Limousin, ce taux était de 13,4 % pour l'ensemble des 3 départements de l'ex-Limousin.

Graph 7. *Vécu de difficultés financières selon le sexe, l'âge, la dépendance et le lieu de résidence (%) – n=1124*



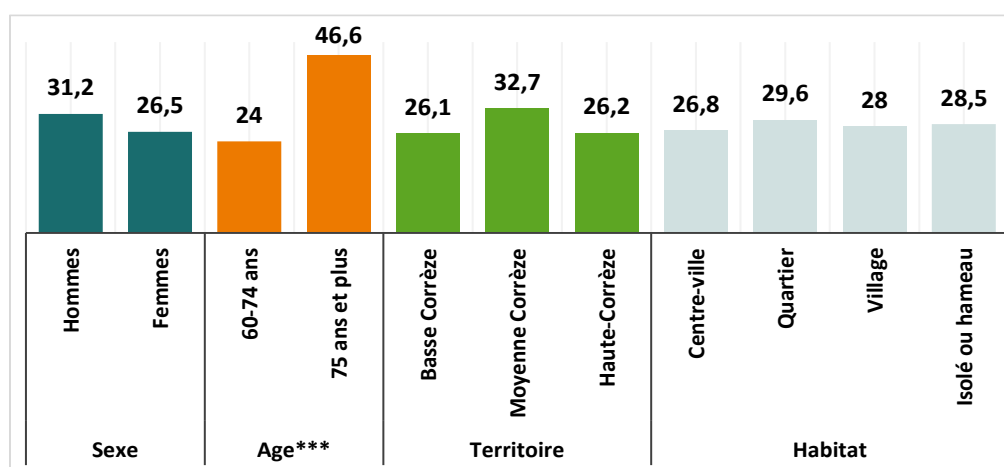
Source : Enquête Nutrition Séniors Corrèze 2020, Conférence des financeurs - Exploitation : ORS-NA

⁶ En données pondérées : 11,4 %.

B. Autonomie et dépendance

Près de 29 % des répondants déclarent une perte d'autonomie pour eux ou leurs conjoint(e)s depuis plus de 6 mois, modérée pour 21 %, importante pour 8 %⁷. En toute logique, ce sont les plus âgés qui en proportion déclarent plus souvent être dépendants (47 % des 75 ans et plus). Pour autant, seuls 27 répondants bénéficient pour eux-mêmes ou leurs conjoint(e)s de l'allocation pour la perte d'autonomie (APA), soit moins de 3 % de l'échantillon. Chez les 75 ans et plus, cette proportion est de 8 % alors qu'en Corrèze, on compte environ 15 bénéficiaires de l'APA pour 100 personnes de cette tranche d'âge vivant à domicile. On peut ainsi constater une sous-représentation des plus dépendants dans cette enquête.

Graph 8. *Limitation du répondant ou son conjoint dans les activités de la vie courante en raison de l'état de santé ou d'un handicap depuis au moins 6 mois selon le sexe, l'âge et le lieu de résidence (%) – n=1124*



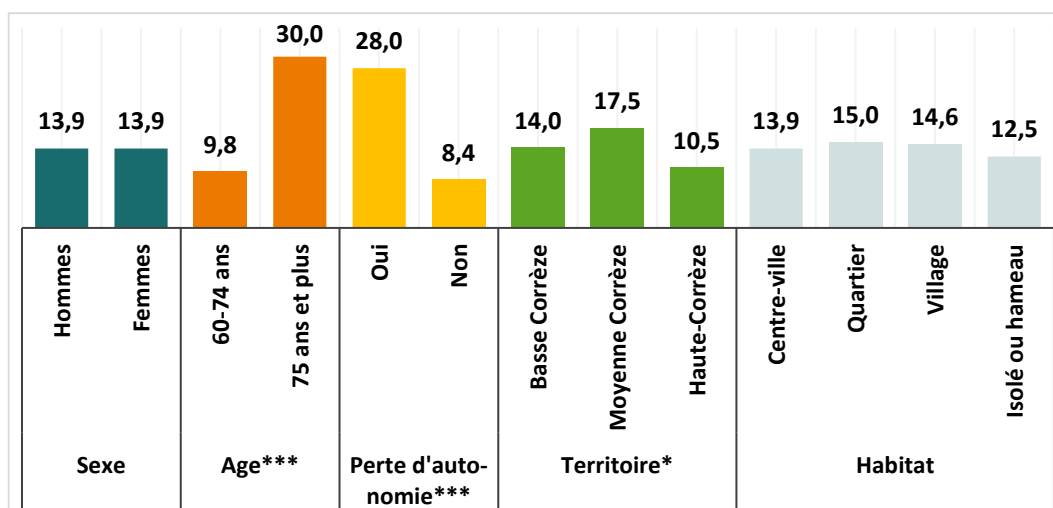
Source : Enquête Nutrition Séniors Corrèze 2020, Conférence des financeurs - Exploitation : ORS-NA

Quatorze pour cent des personnes interrogées bénéficient des services d'une aide à domicile, en tant qu'employeur (8 %) ou par l'intermédiaire d'une structure spécialisée (5 %), voire en mixant les deux solutions (1 %)⁸. Chez les 75 ans et plus, 30 % bénéficient d'une aide à domicile, proportion également très élevée en toute logique chez personnes en perte d'autonomie (28 %).

⁷ En données pondérées : 21,5 % présentent une dépendance modérée, 6,8 % une dépendance importante.

⁸ En données pondérées : 8,9 % disposent d'une AAD en tant qu'employeur, 5,3 % via une structure spécialisée et 0,5 % en mixant les deux solutions.

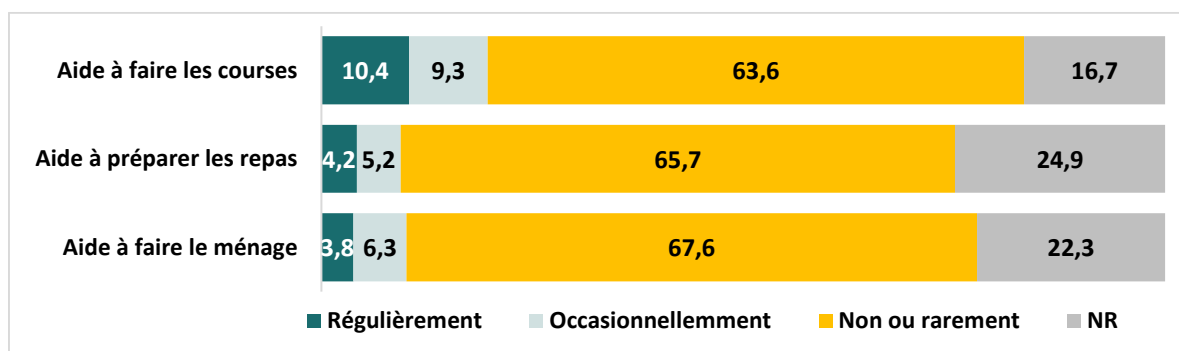
Graph 9. Proportion de personnes bénéficiant des services d'une aide à domicile pour effectuer les tâches ménagères selon le sexe, l'âge, la dépendance et le lieu de résidence (%) – n=1126



Source : Enquête Nutrition Séniors Corrèze 2020, Conférence des financeurs - Exploitation : ORS-NA

Les séniors sont pour certains en position d'aïdant, notamment pour un parent plus âgé ou pour un conjoint. Ainsi, chez les 60-74 ans de l'échantillon interrogé, 20 % aident régulièrement ou occasionnellement un proche en perte d'autonomie pour les courses, 10 % aident au ménage et 9 % à la préparation des repas.

Graph 10. Aide apportée à un proche chez les 60-74 ans (%) – n=867



Source : Enquête Nutrition Séniors Corrèze 2020, Conférence des financeurs - Exploitation : ORS-NA

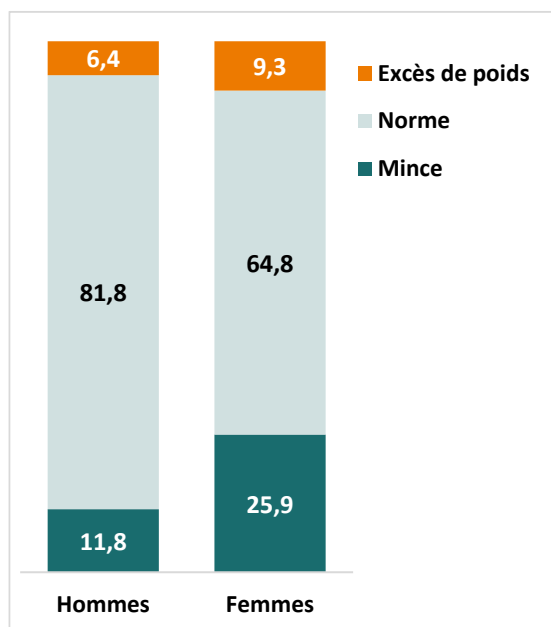
C. Statut pondéral et image de soi

Aux questions facultatives sur les données anthropométriques, 1 035 personnes ont accepté de fournir leur poids et leur taille, soit 92 % de l'échantillon.

En considérant l'excès de mortalité, la littérature scientifique indique que les bornes classiquement utilisées pour le statut pondéral ne sont pas adaptées aux sujets âgés. Ainsi, chez les 65 ans et plus, il semble plus pertinent de considérer comme trop minces les individus avec un IMC inférieur à 23 kg/m² et ceux présentant un excès de poids seulement à partir d'un IMC supérieur à 33 kg/m². Dans cet échantillon, en considérant ces bornes, seuls 6 % des hommes et 9 % des femmes présentent un surpoids défavorable à leur santé, 12 % des hommes et 26 % des femmes sont en revanche classés « minces », avec un risque associé de surmortalité ; par comparaison, si l'on considère le seuil classique d'obésité chez l'adulte fixé à 30 kg/m², ce sont 19 % des personnes de l'échantillon qui sont concernées alors que seul un nombre négligeable des personnes interrogées présentent un IMC inférieur à 18,5 kg/m², seuil habituellement considéré chez l'adulte pour caractériser l'insuffisance pondérale.

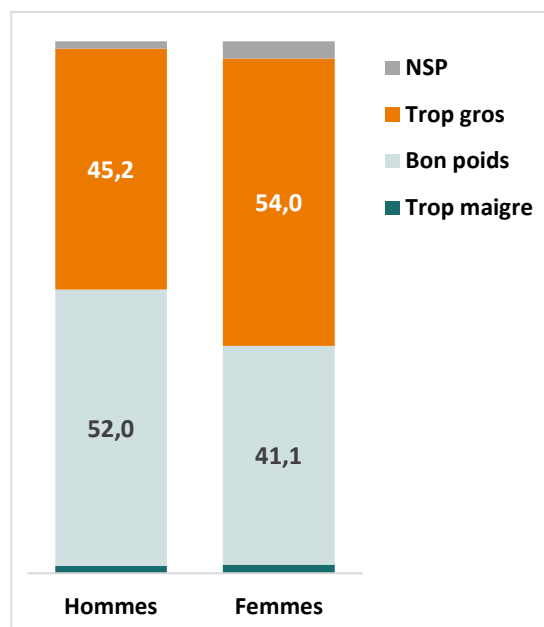
Concernant l'image de soi, et conformément aux résultats observés dans d'autres enquêtes, les résultats par genre sont inversés : 45 % des hommes se trouvent trop gros versus 54 % des femmes.

Graph 11. Statut pondéral selon le sexe (%) – n=1035



Source : Enquête Nutrition Séniors Corrèze 2020, Conférence des financeurs - Exploitation : ORS-NA

Graph 12. Image de soi selon le sexe (%) – n=1072



Source : Enquête Nutrition Séniors Corrèze 2020, Conférence des financeurs - Exploitation : ORS-NA

IV. LES HABITUDES ALIMENTAIRES DES SÉNIORS CORRÉZIENS

A. LES HABITUDES EN MATIÈRE D'APPROVISIONNEMENT EN DENRÉES

ALIMENTAIRES

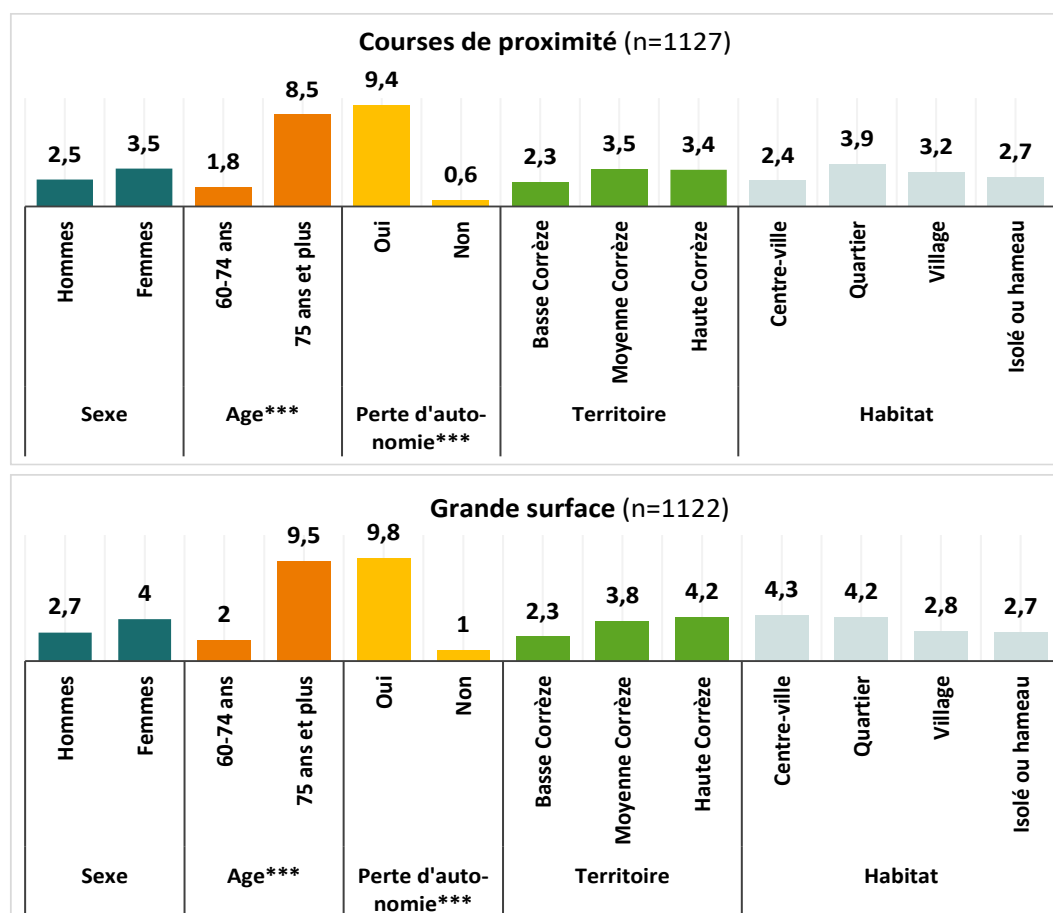
1. Les achats alimentaires et les difficultés rencontrées

a) Les courses alimentaires

Que ce soit concernant les courses de proximité (boulangerie, petite épicerie, etc.) ou celles effectuées en grande surface, les répondants s'en chargent essentiellement eux-mêmes (97 %)⁹ ; pour les autres, ce sont le plus souvent les enfants qui s'en occupent (2 %) et dans 1 % des cas, d'autres options sont évoquées (livraison, amis, voisins, aide à domicile...). Chez les 75 ans et plus, les courses sont plus souvent effectuées par un tiers (9 % pour les courses de proximité, 10 % pour les courses en grande surface), de même que chez ceux devenant dépendants (pourcentages identiques).

Parmi la grande majorité des personnes réalisant eux-mêmes leurs courses, 93 % utilisent leur voiture pour se rendre dans leur commerce de proximité (boulangerie...), les autres s'y rendent essentiellement à pieds (6 %).

Graph 13. Courses effectuées par un tiers selon le sexe, l'âge, la dépendance et le lieu de résidence (%)



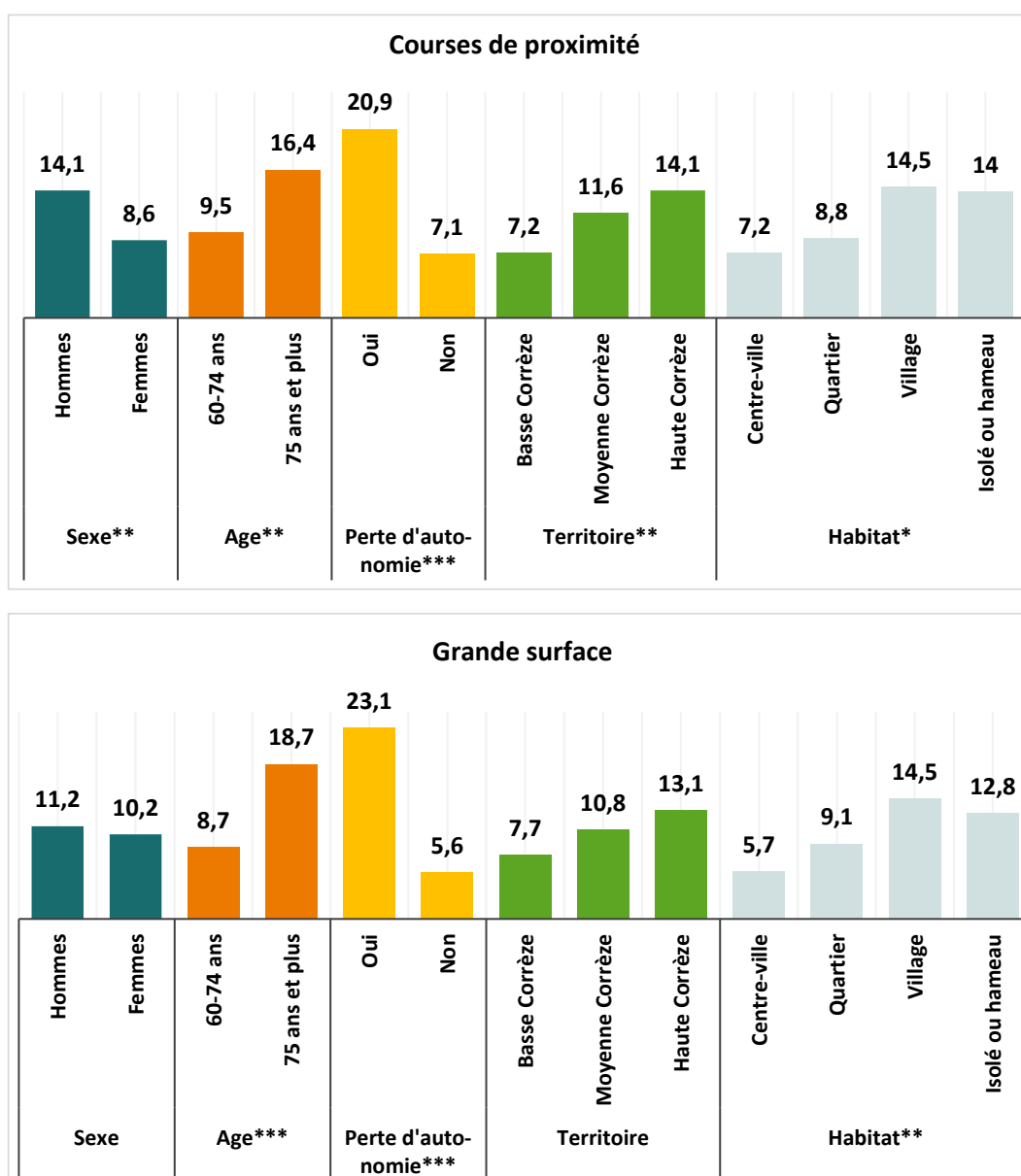
Source : Enquête Nutrition Séniors Corrèze 2020, Conférence des financeurs - Exploitation : ORS-NA

⁹ Données pondérées : 97,2 % pour les courses de proximité, 97 % pour les courses en grande surface.

b) Les difficultés liées à l'éloignement des commerces

Que ce soit pour les courses de proximité ou les courses en grande surface, 11 % des personnes interrogées reconnaissent des difficultés pour s'y rendre¹⁰, dont 3 % des difficultés importantes. Celles-ci sont plus fréquemment évoquées chez les personnes dépendantes et les plus âgées et, pour le commerce de proximité, chez les hommes. En termes de territoire, les difficultés liées à l'éloignement des commerces sont plus importantes sur la Haute Corrèze (13 %-14 %) où les habitats sont plus dispersés, ce qui explique les taux également élevés chez les répondants résidant dans un village ou un hameau.

Graph 14. Difficultés rencontrées pour effectuer les courses selon le sexe, l'âge, la dépendance et le lieu de résidence (%) – n=1130



Source : Enquête Nutrition Séniors Corrèze 2020, Conférence des financeurs - Exploitation : ORS-NA

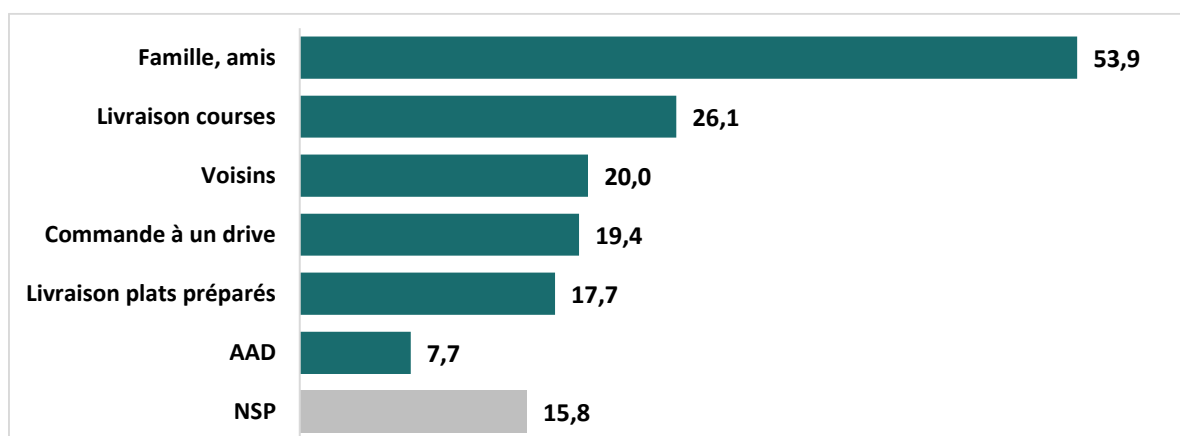
¹⁰ Données pondérées : 9,5 % pour les courses de proximité, 9,4 % pour les courses en grande surface.

2. Les solutions alternatives pour l'achat des denrées alimentaires

a) Solutions en cas de besoin d'aide à l'achat des denrées alimentaires

En cas de difficultés rencontrées pour effectuer soi-même les courses, c'est en premier la famille ou les amis qui seraient sollicités par plus de la moitié des répondants. Plus du quart des répondants penseraient à se faire livrer directement les courses (26 %) et 18 % se feraient livrer directement des plats préparés, dans cette situation ; le recours à un drive concernerait une personne sur cinq. Des courses effectuées par une aide à domicile ne convainquent qu'une minorité de répondants (8 %) ¹¹.

Graph 15. Solution adoptée en cas d'impossibilité d'effectuer soi-même ses courses alimentaires (%) -n=1130
- Plusieurs réponses possibles -

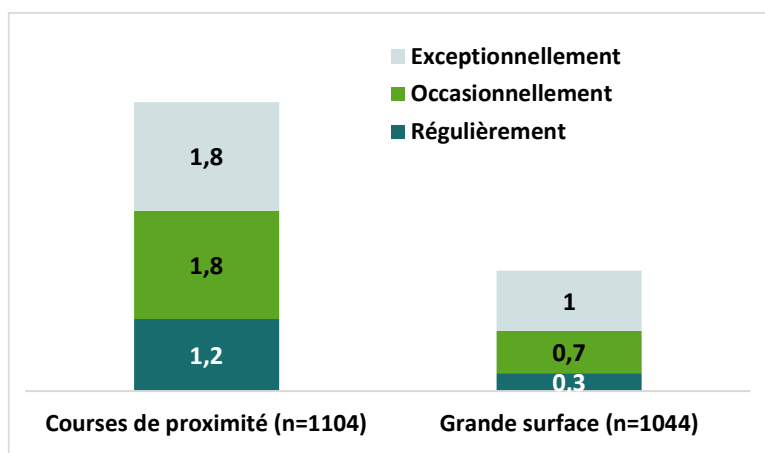


Source : Enquête Nutrition Séniors Corrèze 2020, Conférence des financeurs - Exploitation : ORS-NA

b) Recours à la livraison à domicile

Dans la pratique, le recours à la livraison à domicile est déjà utilisé par 5 % des répondants qui se font livrer par un commerçant de détail ; la livraison par une grande surface est moins pratiquée (2 %), si ce n'est pour les personnes les plus âgées (5 % des 75 ans et plus) ¹².

Graph 16. Recours à la livraison à domicile des courses alimentaires (%)

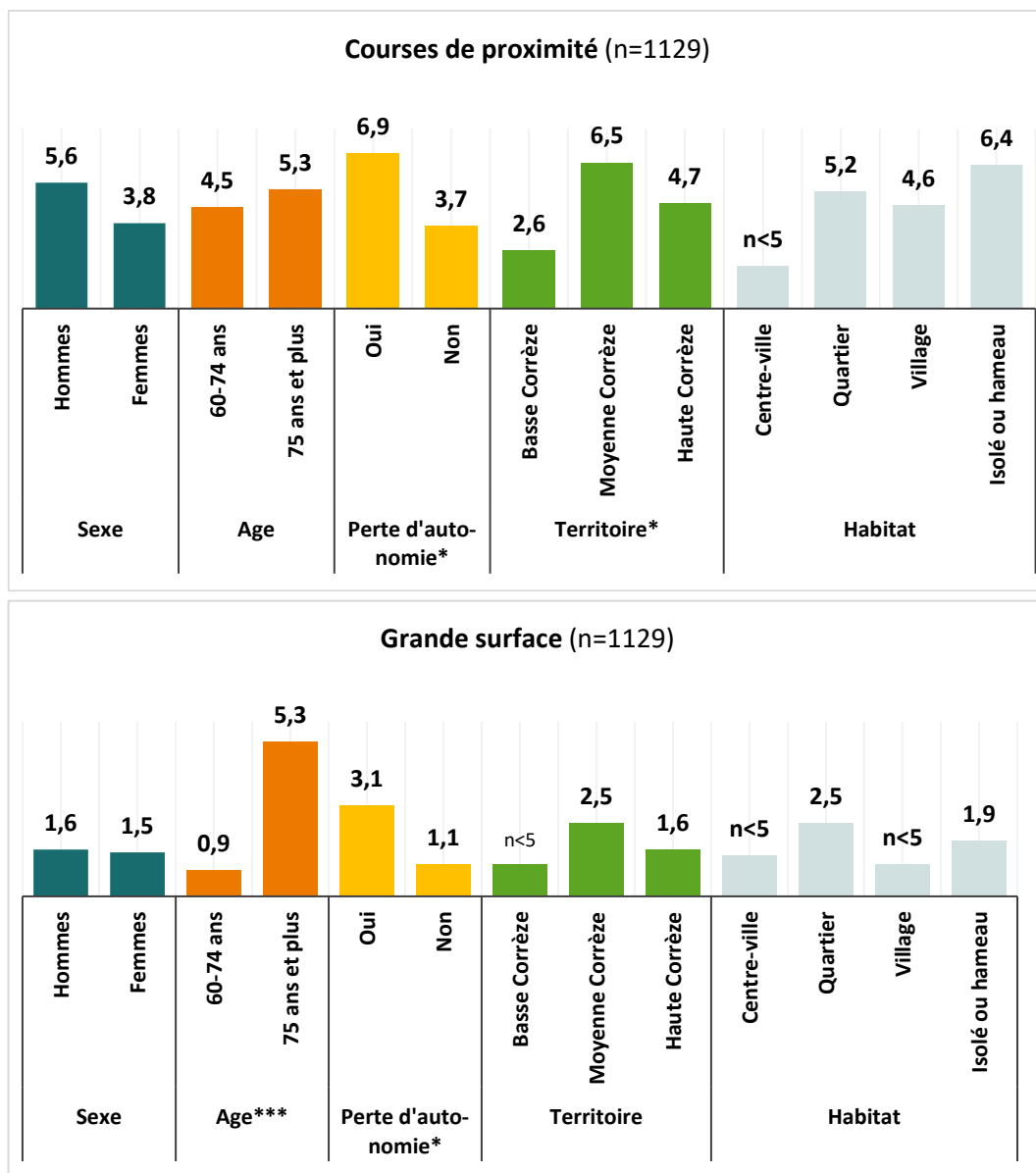


Source : Enquête Nutrition Séniors Corrèze 2020, Conférence des financeurs - Exploitation : ORS-NA

¹¹ Données pondérées : respectivement, 55,3 % solliciteraient la famille, 26,5 % se feraient livrer leurs courses, 17,7 % opteraient pour une livraison de plats déjà préparés, 21,2 % pensent au drive et enfin 8 % aux services d'une aide à domicile.

¹² Données pondérées : 4,2 % pour les courses de proximité, 1,8 % pour les courses en grande surface.

Graph 17. Recours à la livraison à domicile des courses alimentaires selon le sexe, l'âge, la dépendance et le lieu de résidence (%)



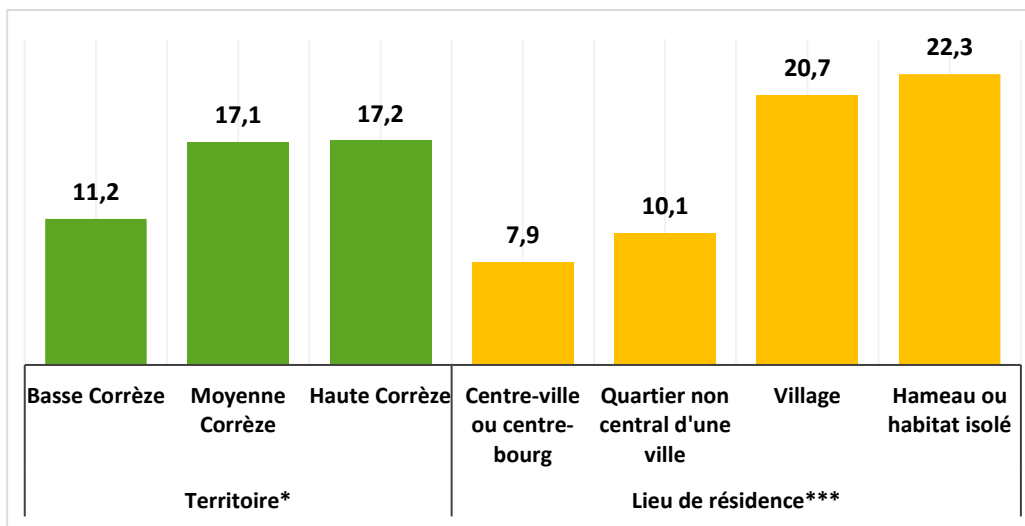
Source : Enquête Nutrition Séniors Corrèze 2020, Conférence des financeurs - Exploitation : ORS-NA

A titre de comparaison, le recours à un service de livraison de courses était également de 5 % en Corrèze parmi la population de 75 ans et plus ayant participé à l'enquête sur les conditions de vie et l'autonomie conduite en 2015 (versus 7 % sur l'ensemble du Limousin) ; de plus, 13 % des répondants identifiaient un possible besoin non couvert pour ce service dont 3 % de manière certaine, des proportions comparables à l'ensemble du territoire limousin.

c) Les ventes ambulantes

Quinze pour cent des personnes interrogées peuvent bénéficier d'un commerce ambulant¹³, davantage sur les territoires de Moyenne et de Haute Corrèze (17 %). Pratique peu répandue en centre-ville et dans les quartiers (10 % voire moins), plus d'une personne sur cinq dispose d'un commerce ambulant dans les villages et les habitats isolés.

Graph 18. Existence d'un commerce ambulant selon le territoire et la typologie du lieu de résidence (%) – n=1118



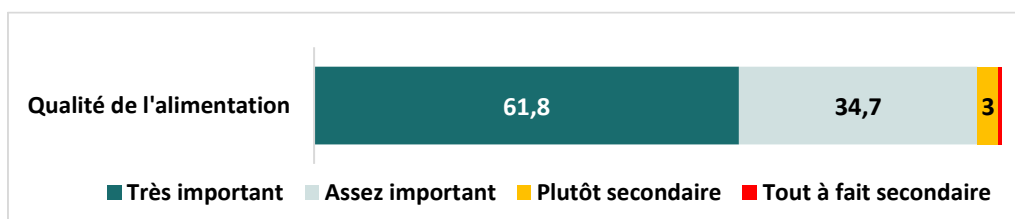
Source : Enquête Nutrition Séniors Corrèze 2020, Conférence des financeurs - Exploitation : ORS-NA

B. LES HABITUDES EN MATIÈRE DE PRÉPARATION DES REPAS

1. La qualité de l'alimentation

La qualité de l'alimentation est jugée importante pour la quasi-totalité des répondants. Seuls un peu plus de 3 % de l'échantillon estiment qu'il s'agit d'une préoccupation secondaire¹⁴.

Graph 19. Importance de la qualité de l'alimentation (%) – n=1127



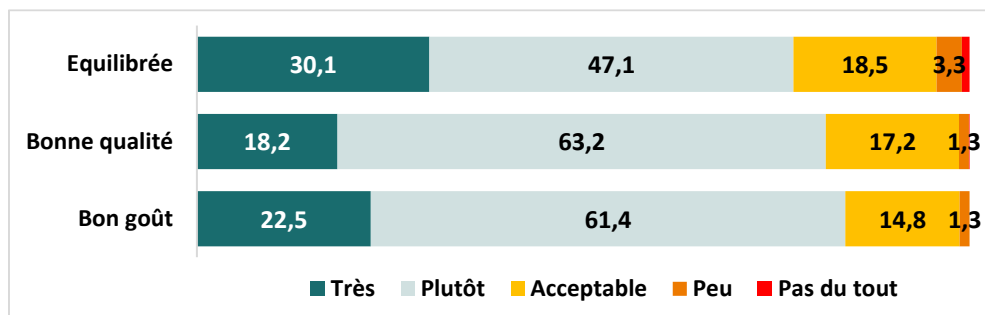
Source : Enquête Nutrition Séniors Corrèze 2020, Conférence des financeurs - Exploitation : ORS-NA

¹³ Donnée pondérée : 13,9 %

¹⁴ Données pondérées : 62,4 % jugent « très important » la qualité de leur alimentation, 34,1 % « assez important », 2,9 % « plutôt secondaire » et 0,6 % « tout à fait secondaire ».

Quatre-vingt-quatre pour cent des répondants jugent que leurs repas ont bon goût¹⁵ et 81 % qu'ils sont de bonne qualité¹⁶. Chez ceux qui ont actuellement recours à un service de repas porté, avec la précaution à prendre du fait des tous petits effectifs concernés (n=11), cela concerne un sur deux. Soixante-dix-sept pour cent estiment leurs repas équilibrés ou plutôt équilibrés¹⁷.

Graph 20. *Opinion sur la qualité des repas (%) – n=1125*

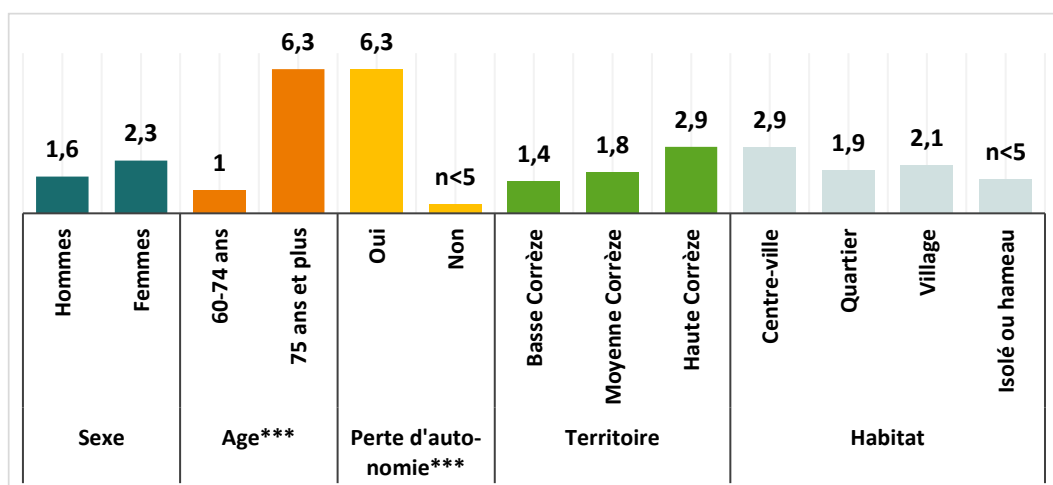


Source : Enquête Nutrition Séniors Corrèze 2020, Conférence des financeurs - Exploitation : ORS-NA

2. La préparation des repas

La grande majorité des répondants cuisinent eux-mêmes (ou leur conjoint) leurs repas (98 %)¹⁸. Seuls 2 % ne sont pas dans cette situation, les repas étant préparés par un proche ou un professionnel. Chez les personnes de 75 ans et plus comme chez celles en perte d'autonomie, cette proportion atteint 6 %.

Graph 21. *Repas préparés par un tiers selon le sexe, l'âge, la dépendance et le lieu de résidence (%) -n=1124*



Source : Enquête Nutrition Séniors Corrèze 2020, Conférence des financeurs - Exploitation : ORS-NA

¹⁵ Données pondérées : 22,7 % jugent le goût de leurs repas « très bon », 63,1 % « plutôt bon », 13 % « acceptable », 1,1 % « assez médiocre ».

¹⁶ Données pondérées : 18,3 % jugent la qualité des produits de leurs repas « très bonne », 64,5 % « plutôt bonne », 16,1 % « acceptable », 1,1 % « assez médiocre » ou « très médiocre ».

¹⁷ Données pondérées : 30,8 % jugent leurs repas « équilibrés », 48,5 % « plutôt équilibré », 16,7 % « acceptable », 3,4 % « pas très équilibrés » et 0,6 % « pas du tout équilibrés ».

¹⁸ Donnée pondérée : 98,3 %

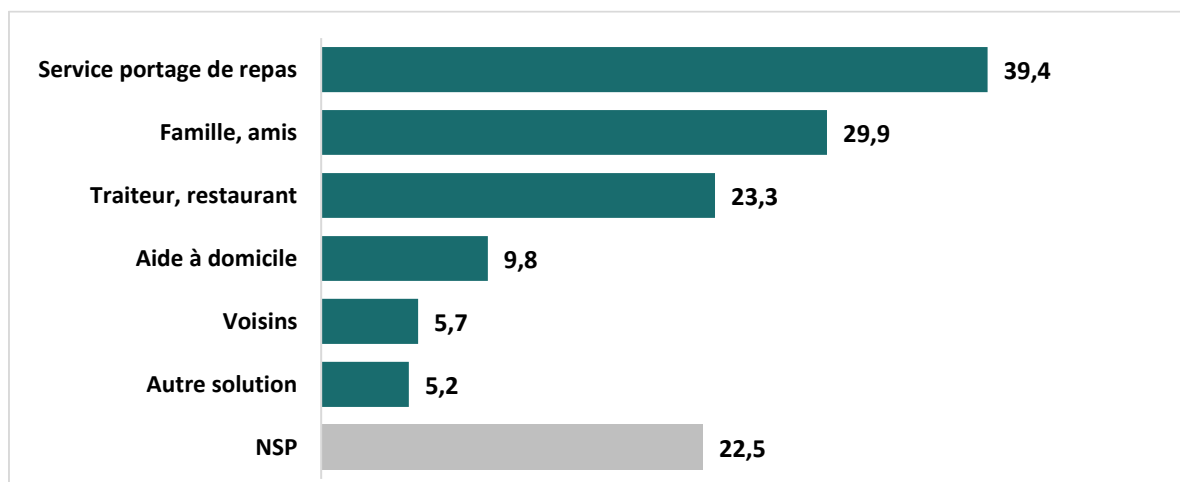
3. Les solutions alternatives à la préparation des repas

a) Solution en cas de besoin d'aide à la préparation des repas

Dans le cas d'un problème de santé rendant impossible la préparation des repas, un tiers des répondants ne savent pas comment ils feraient (32 %) et un quart estime qu'une solution de remplacement serait difficile à mettre en place (24 %) ¹⁹. Dans cette situation, la solution la plus souvent évoquée est le portage de repas par un service spécialisé (39 %) ; le recours à un portage de repas par un traiteur ou un restaurateur est évoqué par 23 % des sondés et celui de l'aide à domicile par 10 % ²⁰.

Graph 22. Solution adoptée en cas d'impossibilité de préparer soi-même ses repas (%) -n=1118

- Plusieurs réponses possibles -



Source : Enquête Nutrition Séniors Corrèze 2020, Conférence des financeurs - Exploitation : ORS-NA

b) Recours à la livraison à domicile

Parmi les enquêtés, seuls 3 % font appel de manière plus ou moins régulière à un service de portage de repas ²¹, 7 % chez les personnes en perte d'autonomie, 6 % chez les 75 ans et plus, et 5 % à des livraisons de plats préparés par un traiteur ou un restaurateur ²², 8 % sur le territoire de Basse Corrèze et chez ceux résidant dans un hameau ou un habitat isolé.

Dans l'enquête sur l'autonomie et les conditions de vie des personnes de 75 ans et plus vivant à domicile en Limousin, parmi les Corrèziens, seuls 5 % des répondants avaient recours à un service de portage de repas ; de plus, 10 % des répondants exprimaient un possible besoin non couvert (1 % de manière certaine), des proportions comparables aux données limousines.

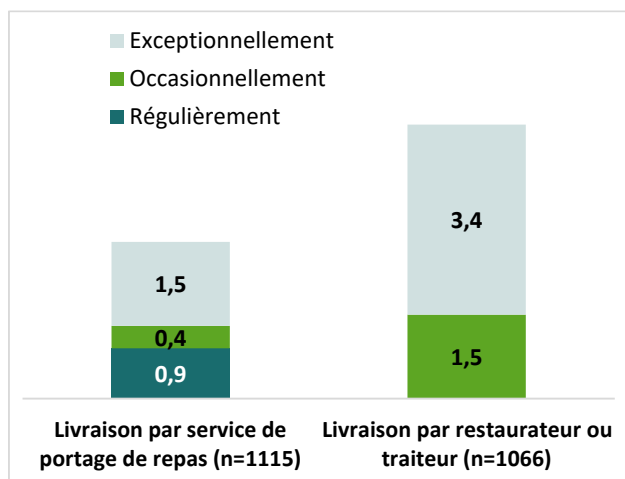
¹⁹ Données pondérées : respectivement, 34 % et 21,4 %

²⁰ Données pondérées : respectivement, 37,3 % pour un service de portage de repas à domicile, 23,8 % pour les services d'un traiteur ou d'un restaurateur et 9,6 % pour ceux d'une aide à domicile.

²¹ Donnée pondérée : 2,8 %

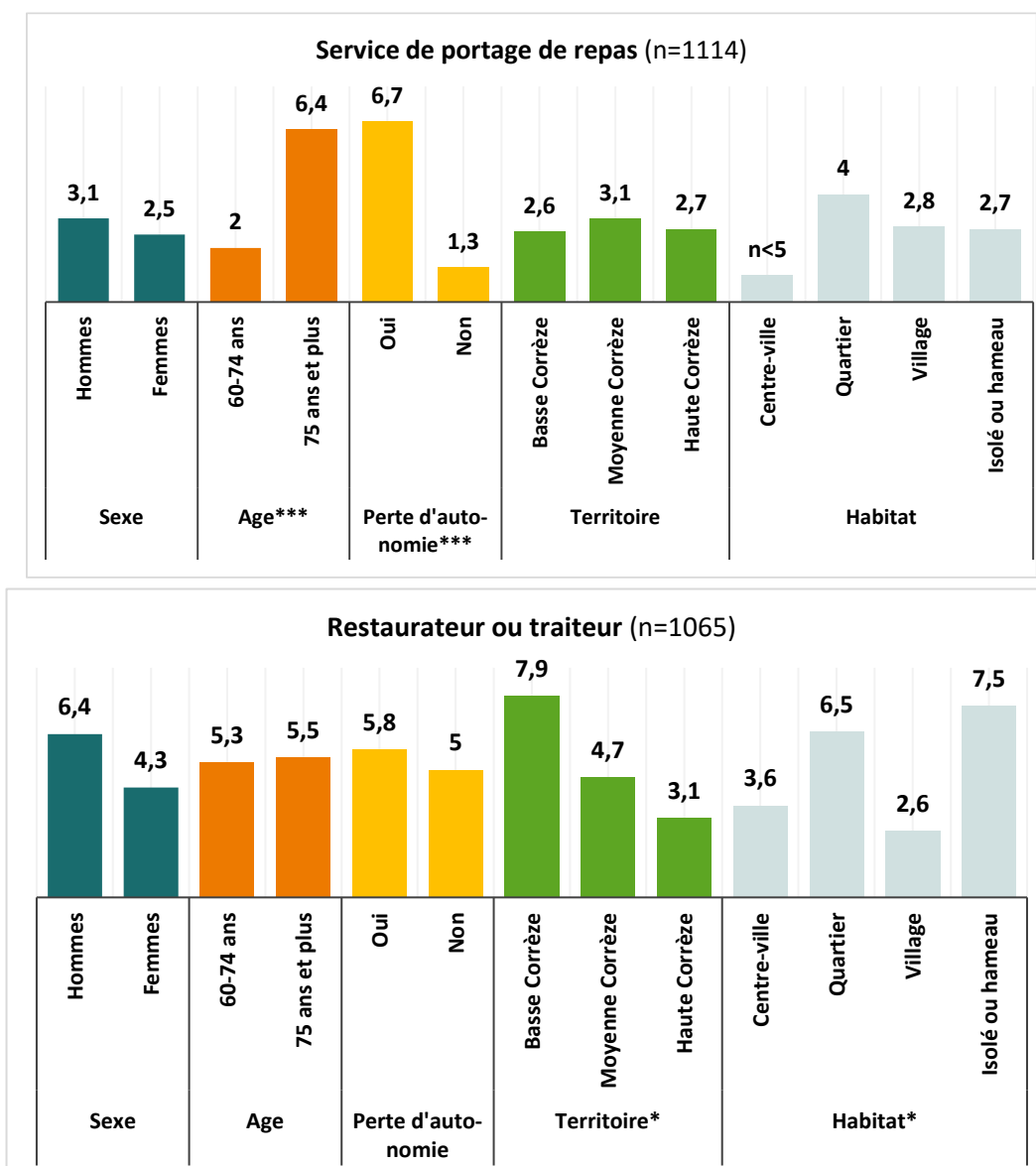
²² Donnée pondérée : 6,2 %

Graph 23. Recours à la livraison par un service de portage de repas ou par un restaurateur/traiteur (%)



Source : Enquête Nutrition Séniors Corrèze 2020, Conférence des financeurs - Exploitation : ORS-NA

Graph 24. Recours à la livraison de plats cuisinés ou repas préparés selon le sexe, l'âge, la dépendance et le lieu de résidence (%)



Source : Enquête Nutrition Séniors Corrèze 2020, Conférence des financeurs - Exploitation : ORS-NA

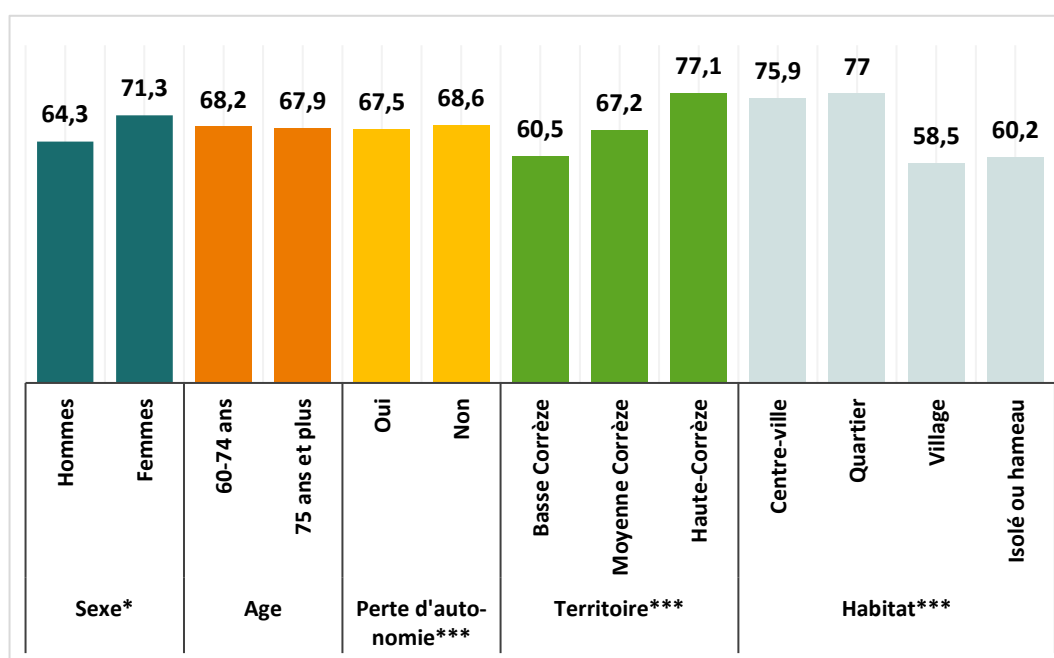
V. L'OFFRE EN SERVICES DE PORTAGES DE REPAS

A. CONNAISSANCES DES SERVICES DE PORTAGES DE REPAS PROPOSÉS EN CORRÈZE

Grâce à plusieurs services conventionnés par le Conseil départemental, la Corrèze assure depuis de nombreuses années une offre en portage de repas à domicile à l'ensemble de sa population. Les deux tiers des personnes interrogées déclarent avoir connaissance de ce service (68 %²³). Seulement 309 personnes citent spontanément l'une de ces structures, soit un peu plus du quart des personnes interrogées (27 %).

Les plus âgés et les personnes dépendantes étant le public privilégié de ces structures, ceux-ci auraient légitimement pu avoir une meilleure connaissance des services de portage de repas ; il n'en est rien. Les femmes en revanche connaissent mieux ces dispositifs que les hommes. Par ailleurs, l'enquête révèle une hétérogénéité importante entre les territoires : 77 % des répondants de Haute Corrèze connaissent les services de portage de repas contre seulement 61 % de ceux vivant en Basse Corrèze. Pourtant, c'est en ville et dans les quartiers que ces services sont les plus connus.

Graph 25. Connaissance des services de portage de repas selon le sexe, l'âge, la dépendance et le lieu de résidence (%) -n=1103



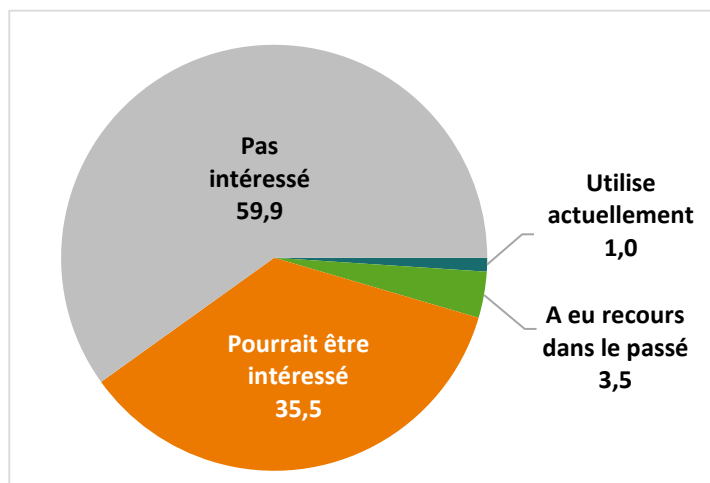
Source : Enquête Nutrition Séniors Corrèze 2020, Conférence des financeurs - Exploitation : ORS-NA

²³ Donnée pondérée : 64,9 %.

B. RECOURS ET BESOINS IDENTIFIÉS EN SERVICES DE PORTAGES DE REPAS

Parmi les répondants à l'enquête, seuls 1 % ont actuellement recours à un service de portage de repas à domicile (11 personnes de l'échantillon) et 3,5 % y ont eu recours par le passé (37 personnes). Toutefois, plus du tiers des répondants pourraient potentiellement être intéressés par un tel service.²⁴

Graph 26. Recours à un service de portage de repas (%) – n=1055

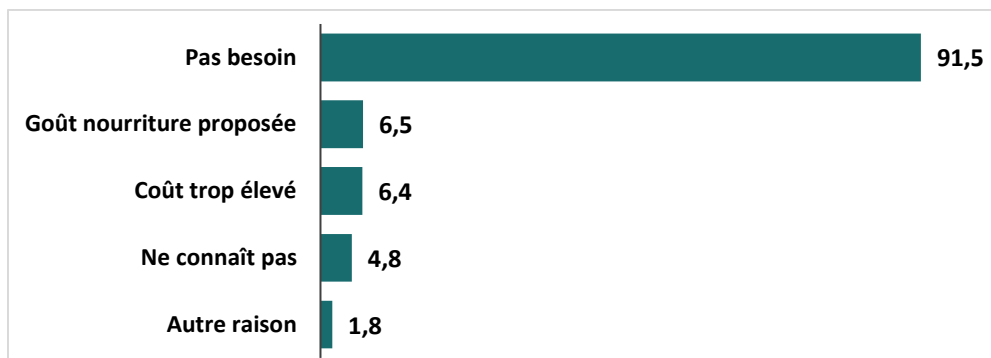


Source : Enquête Nutrition Séniors Corrèze 2020, Conférence des financeurs - Exploitation : ORS-NA

La grande majorité des personnes n'ayant pas recours à l'heure actuelle à un service de portage de repas à domicile répondent ne pas en avoir besoin (environ 92 %). Les autres motifs de non-recours évoqués sont le goût des plats proposés par ces services et son coût identifié comme trop élevé (environ 6,5 % des répondants pour chacun de ces 2 arguments parmi l'ensemble des personnes ne recourant pas à ce dispositif). Quarante-quatre personnes déclarent ne pas avoir connaissance des services de portage de repas.

Soixante-dix-neuf personnes sont ainsi en situation de non-recours malgré un possible besoin parmi les répondants. Parmi elles, le tiers fait état d'une absence de connaissance du service (34 %) ; la même proportion n'y recourt pas en raison du goût des plats (34 %) ou du coût du service (33 %).

Graph 27. Motif de non-recours à un service de portage de repas (%) – n=926



Source : Enquête Nutrition Séniors Corrèze 2020, Conférence des financeurs - Exploitation : ORS-NA

²⁴ Données pondérées : 0,9 % ont actuellement recours à un service de portage de repas, 3,7 % y ont eu recours par le passé et 35,3 % seraient peut-être intéressés.

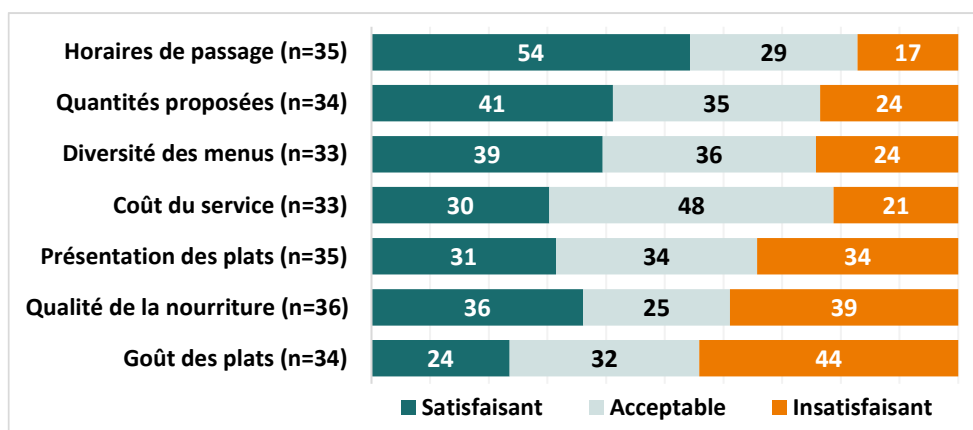
C. OPINION SUR LES SERVICES DE PORTAGES DE REPAS

1. Retour d'expérience des personnes ayant eu recours à un service de portage

Seules 48 personnes ont répondu utiliser ou avoir eu recours par le passé à un service de portage de repas à domicile. Parmi elles, 10 n'ont apporté aucun avis sur cette expérience.

Une majorité des personnes ayant expérimenté un service de portage de repas sont satisfaites ou jugent acceptables des horaires de passage et les trois quarts n'ont pas de griefs contre les quantités proposées, la diversité des menus ou le coût du service dont ils bénéficient ou ont bénéficié. En revanche, un tiers se montrent insatisfaits sur la présentation des plats, davantage encore sur la qualité de la nourriture et le goût des plats.

Graph 28. Degré de satisfaction concernant les services de portage de repas (%)



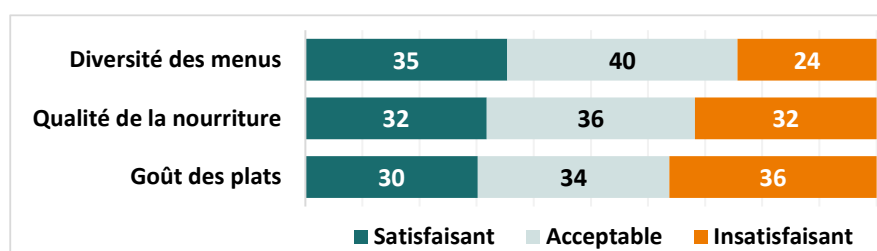
Source : Enquête Nutrition Séniors Corrèze 2020, Conférence des financeurs - Exploitation : ORS-NA

2. Opinion des proches ayant recours à un service de portage

Un peu moins de 8 % des personnes interrogées déclarent qu'un de leurs proches a recours à un service de portage de repas – sans précision sur le proche ni sur son département de résidence – et près de 14 % ont un proche qui a eu recours dans le passé.

Aussi, parmi un total de 201 répondants dont un proche a recours ou a eu recours à un service de portage de repas, 192 ont rapporté le degré de satisfaction sur ce service. Comme pour les personnes ayant expérimenté le service de portage de repas, l'insatisfaction se manifeste principalement sur la qualité des repas et leurs goûts. A noter que cette information est générale, le proche dont fait référence le répondant peut habiter ou non la Corrèze, l'avis apporté ne concerne par conséquent pas forcément une structure corrézienne.

Graph 29. Degré de satisfaction des proches utilisant un service de portage de repas (%) -n=192



Source : Enquête Nutrition Séniors Corrèze 2020, Conférence des financeurs - Exploitation : ORS-NA


DISCUSSION ET CONCLUSION

Cette enquête conduite auprès d'environ 2 500 personnes âgées de 60 ans et plus résidant en Corrèze a obtenu une excellente participation permettant de recueillir des informations auprès d'un panel de plus de 1 100 répondants. Cette étude est riche d'enseignements sur les habitudes de cette population en matière d'alimentation, aussi bien concernant le circuit des achats des denrées que de la préparation des repas. Bien que non représentative de la population corrézienne du fait de la source dont est issue la sélection (base de données des clients de grandes enseignes), la jeunesse de l'échantillon comparativement à la population cible permet d'avoir des informations intéressantes à 10 ou 20 ans sur les besoins de la population vieillissante notamment concernant les services de portage de repas.

Outre l'âge des répondants, deux biais importants sont constatés à savoir un niveau socio-économique plus élevé qu'en population générale (forte proportion de cadres et de professions intellectuelles supérieures) et une faible représentativité des personnes entrées dans la dépendance (moins de 3 % sont bénéficiaires de l'APA). Malgré cela, une certaine forme de dépendance est relevée chez une part conséquente des répondants (29 % dont le répondant ou son(sa) conjoint(e) sont dépendants depuis au moins 6 mois, 47 % chez les 75 ans et plus). Or, les services d'aide à domicile sont évoqués dans des proportions bien moins élevées, faisant vraisemblablement reposer une activité importante sur les aidants familiaux (conjoint(e), enfants...). Ainsi, chez les 60-74 ans, une proportion non négligeable se trouvent eux-mêmes en position d'aidants (parents...) : une personne sur cinq à cet âge réalise régulièrement ou occasionnellement les courses pour un proche en perte d'autonomie. Pour autant, dans cet échantillon d'étude, plutôt jeune compte tenu de la population cible, les achats alimentaires comme la préparation des repas sont très majoritairement réalisés par le répondant ou son(sa) conjoint(e) (respectivement 97 % et 98 %), ce qui n'exclut pas pour autant des difficultés dans ces actions : plus d'un répondant sur dix évoque des difficultés pour réaliser ses courses de proximité comme en grande surface, davantage chez les plus âgés et dans les territoires plus éloignés des commerces.

Dans l'optique d'une impossibilité à réaliser leurs courses ou à préparer les repas, beaucoup s'appuieraient sur la famille (54 % pour les courses, 30 % pour la préparation des repas) et finalement assez peu sur une aide à domicile (respectivement 8 % et 10 %). Les services de livraison à domicile sont envisagés par de nombreux répondants, que ce soit celle des courses (26 %), de plats déjà préparés (18 %) ou le recours à un service de portage de repas (39 %) ou à un traiteur/restaurateur (23 %).

A ce jour, si peu de personnes utilisent ou ont utilisé les services de portage de repas dans l'échantillon d'étude (moins de 5 % seulement dont seulement 1 % encore aujourd'hui), plus du tiers se montrent intéressés par cette formule. Les doléances concernant ces services portent essentiellement sur la qualité et les goûts des plats proposés. En effet, cette étude précise les attentes sur la qualité des produits, l'équilibre alimentaire ou les goûts et la grande majorité des personnes interrogées juge la qualité des repas comme un élément particulièrement important (97 %).



Ainsi, un grand nombre apprécie la qualité et le goût de leurs repas et, pour la plupart, ils les estiment équilibrés (30 % très équilibrés, 47 % plutôt et 19 % acceptable) ; ce sont des critères à ne pas négliger par les services de portage de repas à domicile.

A noter également une hétérogénéité de la connaissance de ce dispositif de portage sur le territoire, davantage connu sur les territoires de Haute et Moyenne Corrèze qu'en Basse Corrèze mais également paradoxalement plus connu sur les zones plus urbanisées que rurales. Parmi ceux n'ayant pas recours au service de portage de repas à domicile malgré un possible besoin, sont ainsi évoqués à égalité le problème du goût des plats, le coût supposé du service et tout simplement le manque de connaissance de tel dispositif.

En conclusion, compte tenu des enseignements de cette enquête, les dispositifs de portage de repas apparaissent être une solution « d'avenir » sur le territoire corrézien malgré une sous-utilisation manifeste à l'heure actuelle. Solution privilégiée par les personnes de 60 ans et plus dans l'hypothèse d'une perte d'autonomie, est également attendu de ces services des repas gouteux utilisant des produits de qualité. Une communication en direction du public apparaît indispensable compte tenu des carences repérées dans ce domaine. Afin d'enrichir les éléments quantitatifs constitués par cette enquête conduite à grande échelle auprès de la population corrézienne de 60 ans et plus, une poursuite de l'analyse à travers des éléments plus qualitatifs, comme la conduite de groupes de parole, pourrait permettre de mieux définir les besoins du public vieillissant en matière de portage de repas, aussi bien en matière de communication (utilisation des aides à domicile comme relais d'information par exemple) que de contenu (population des bénéficiaires pouvant aider à la construction des menus avec les services de portage, souplesse des formules permettant d'apporter un répit aux aidants familiaux sur lesquels s'appuient beaucoup actuellement les personnes en perte d'autonomie...). Par ailleurs, les services de portage de repas pourraient apparaître comme un appui local pour œuvrer autour des recommandations nutritionnelles du PNNS 4 comme notamment le dépistage et la réduction de la dénutrition chez les personnes âgées, mais également en donnant des conseils pour la pratique d'une activité physique adaptée.

LES PRECONISATIONS

Préambule

Ces propositions sont bien sûr à confronter à l'appréciation des acteurs du territoire concernés par la thématique (en particulier les services du Conseil départemental et les représentants des services de portage de repas avec lesquels il a passé une convention) et à mettre au regard des réalités du département dont l'ORS n'aurait pas connaissance. Ainsi, certaines préconisations sont peut-être déjà opérationnelles (cf. les objectifs du schéma départemental visant à « structurer les services de portage de repas ») et en fonctionnement sans que l'ORS n'en ait connaissance.

Améliorer la connaissance des Corrégiens sur les services de portage des repas

Si la connaissance de l'existence « globale » des services de portage des repas semble plutôt bonne, elle apparaît d'une part différente selon les territoires, et d'autre part pas suffisamment fine pour éviter un non-recours.

- Elaborer un document « grand public » de présentation de ces services et des modalités d'accès pouvant être distribué par les équipes APA, les CCAS, les infirmières libérales, et également disponible en ligne sur le site du Conseil départemental ou des partenaires (mutualité, MSA, ...);
- Profiter d'événements spécifiques (semaine bleue par exemple) pour organiser des actions avec les services de portage des repas en particulier dans les espaces les plus ruraux ;

Faire du goût et de la qualité des repas un facteur d'attractivité

Les personnes les plus âgées sont, comme le reste de la population, très attachées à la qualité gustative des repas et à la qualité des aliments. Cet intérêt se trouve probablement renforcé aujourd'hui par le niveau « d'éducation » croissant des habitants sur les liens entre santé et alimentation, sur l'intérêt des circuits courts, etc. On peut supposer que cette recherche du goût et de la qualité peut motiver des efforts nouveaux (financiers, temporels...) de la part des personnes en perte d'autonomie ou de leurs aidants pour contourner ou ne pas recourir à des prestations qui ne répondraient que trop partiellement à ces exigences. Les services de portage des repas doivent relever ce défi et le faire savoir.

- Profiter de l'AAP de la CFPPA (à l'instar de ce qui avait été fait en 2019 en direction des SAAD sur la dénutrition et la sensibilisation aux enjeux du bien vieillir par l'alimentation) pour encourager les services de portage à améliorer la qualité gustative et des aliments proposés ;
- Réunir les services ayant conventionné avec le CD autour d'une charte du goût ;
- Diffuser des documents de bonnes pratiques : (<https://www.carsat-ra.fr/images/pdf/partenaires/guide-complet.pdf>; <https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/GuidePortage-2.pdf>) ;
- Evaluer périodiquement la satisfaction des utilisateurs ;

BIBLIOGRAPHIE

1. Haute Autorité de Santé (HAS). Stratégie de prise en charge en cas de dénutrition protéino-énergétique chez la personne âgée. Recommandations professionnelles. Avril 2017. 25 p.
2. Maison de l'Autonomie de la Corrèze. Liste des services corréziens conventionnés avec le Conseil Départemental au titre du service de portage de repas a domicile : https://www.correze.fr/sites/default/files/07-2018_-_liste_des_services_de_portage_de_repas_conventionnes_le_cd.pdf
3. ROUCHAUD A., FERLEY J.-P., ROCHE-BIGAS B. Enquête sur les conditions de vie et l'autonomie des personnes âgées de 75 ans et plus vivant à domicile en Limousin. ORS du Limousin. Rapport n°274. Juin 2016. 45 p.
4. ROBIN S., GIRAUD J., TEXIER N. ERSAD 2015 Poitou-Charentes. Résultats descriptifs et profils des personnes âgées de 75 ans et plus vivant à domicile. ORS Poitou-Charentes. Février 2016. Rapport n°177. 50 p.
5. DEBARRE J, SCANDELLA N, FERLEY J.P., ROCHE-BIGAS B. État de santé ressenti des habitants de Nouvelle-Aquitaine. Enquête Zoom Santé 2018. ORS Nouvelle-Aquitaine. Rapport n°064. Mars 2019. 59 p.
6. BMI and all-cause mortality in older adults : a meta-analysis. Winter J. et al. Am J Clin Nutr 2014 ; 99:875–90. <http://sf-nutrition.org/indice-de-masse-corporelle-mortalite-toutes-causes-confondues-association-differente-chez-adultes-ages/>
7. Ministère de la santé et des solidarités. Programme national nutrition santé 2019-2023 : https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/pnns4_2019-2023.pdf



ANNEXES

Annexe 1 : Questionnaire nutrition sénior Corrèze

Annexe 2 : Déclinaisons par territoire

ANNEXE 1 : Questionnaire nutrition sénior Corrèze



Avec le soutien de la Conférence des Financiers

«D»

ÉTUDE SUR LA NUTRITION DES SENIORS Bien vieillir, bien se nourrir en Corrèze

Cette enquête départementale sera exploitée de façon anonyme ; le numéro en haut à droite du questionnaire ne sert qu'à la gestion d'une éventuelle relance. Pour chaque question, merci de cocher d'une croix la case qui correspond le mieux à votre situation. Nous vous remercions de votre précieuse collaboration à cette étude.

A - VOTRE PROFIL

- A1. Vous êtes : 1 Un homme 2 Une femme
- A2. Votre âge : 1 60 à 64 ans 3 70 à 74 ans 5 80 à 84 ans 7 90 ans ou plus
 2 65 à 69 ans 4 75 à 79 ans 6 85 à 89 ans
- A3. Votre code postal : 19|_|_|_|_|
- A4. Vous résidez : 1 En centre-ville ou centre-bourg 3 Dans un village 5 En habitat isolé
 2 Quartier non central d'une ville 4 Dans un hameau
- A5. Vous habitez (plusieurs réponses possibles) : Seul(e)
 Avec votre conjoint(e)
 Avec vos enfants / petits-enfants
 Avec d'autres personnes
 Autre situation
- A6. A quelle fréquence avez-vous l'occasion de rencontrer des proches (famille, amis) ? :
 1 tous les jours 3 Une fois par semaine 5 Moins d'une fois par mois
 2 Plusieurs fois par semaine 4 Au moins une fois par mois
- A7. A l'heure actuelle, vous êtes : 1 En activité professionnelle 3 À la retraite
 2 En cumul emploi-retraite 4 Autre situation :
- A8. Quelle est ou était votre activité professionnelle (la dernière si vous êtes retraité(e)) :
 1 Agriculteur(rice) exploitant(e) 5 Employé(e)
 2 Artisan(e), commerçant(e), chef(fe) d'entreprise 6 Ouvrier(ère)
 3 Cadre et profession intellectuelle supérieure 7 Autre : laquelle.....
 4 Profession intermédiaire 8 N'ayant jamais travaillé
(ex. instituteur(rice), infirmier(ère), travailleur(se) social(e), agent de maîtrise, etc.)
- A9. Globalement, que diriez-vous de votre situation financière ?
 1 Vous êtes à l'aise 3 C'est juste, il faut faire attention 5 Vous ne pouvez pas y arriver sans faire de dettes
 2 Ça va 4 Vous y arrivez difficilement 6 Ne saurait pas dire
- A10. A l'heure actuelle, disposez-vous des services d'une personne salariée pour certaines de vos tâches ménagères ?
 Oui, personne directement rémunérée par vous Oui, aide à domicile salariée d'une structure spécialisée Non
- A11. Êtes-vous limité(e) (vous-même ou votre conjoint(e)), depuis au moins 6 mois, à cause d'un problème de santé ou d'un handicap, dans les activités de la vie courante ? 4 Non 1 Oui, mais pas fortement 2 Oui, fortement

A12. Bénéficiez-vous (vous-même ou votre conjoint(e)) de l'allocation personnalisée d'autonomie (APA) versée par le Conseil départemental ? Oui Non

A13. Aidez-vous l'un de vos proches en perte d'autonomie (par exemple vos parents) dans les tâches de la vie quotidienne ?

- ▶ à faire ses courses Oui, régulièrement Oui, occasionnellement Non ou très rarement
▶ à préparer ses repas Oui, régulièrement Oui, occasionnellement Non ou très rarement
▶ à faire son ménage Oui, régulièrement Oui, occasionnellement Non ou très rarement

B. VOTRE APPROVISIONNEMENT EN DENRÉES ALIMENTAIRES

Cette partie du questionnaire cherche à analyser la manière dont vous effectuez vos achats de denrées alimentaires.

B1. Habituellement, chez vous, qui s'occupe de faire les courses alimentaires du quotidien dans les commerces de proximité (achat du pain, etc...) ? (une seule réponse possible)

- Vous-même et/ou votre conjoint(e) Des amis, des voisins
 Vos enfants ou d'autres membres de votre famille Une personne salariée (par exemple aide à domicile)
 Service de livraison à domicile Autre :

B2. Si c'est vous-même ou votre conjoint(e), quel moyen de locomotion utilisez-vous le plus souvent ?

- À pied Vélo/cyclo Voiture Transport en commun Autre

B3. Habituellement, qui s'occupe de faire les courses en grande surface ? (une seule réponse possible)

- Vous-même et/ou votre conjoint(e) Des amis, des voisins
 Vos enfants ou d'autres membres de votre famille Une personne salariée (par exemple aide à domicile)
 Service de livraison à domicile Autre :

B4. Certains commerçants effectuent-ils des tournées de vente ambulante de denrées alimentaires avec un arrêt près de votre domicile ? Oui Non

B5. Éprouvez-vous des difficultés pour l'achat de denrées alimentaires du fait de l'éloignement des commerces ?

- ▶ Dans les commerces de proximité Peu ou pas de difficultés Quelques difficultés Difficultés importantes
▶ En grande surface Peu ou pas de difficultés Quelques difficultés Difficultés importantes

B6. Vous arrive-t-il de vous faire livrer à domicile certaines de vos courses de denrées alimentaires ?

- ▶ Par un commerçant de détail Jamais Exceptionnellement Occasionnellement Régulièrement
▶ Par une grande surface Jamais Exceptionnellement Occasionnellement Régulièrement

B7. Si vous-même ou votre conjoint n'était plus en capacité de faire vos courses pendant une longue période (problème de santé, absence de moyen de locomotion...), trouveriez-vous facilement une solution de remplacement ?

- Très facilement Assez facilement Assez difficilement Ne sait pas
 Assez facilement Très difficilement

B8. Quelles solutions pourriez-vous adopter dans ces conditions pour vos achats de nourriture ? (plusieurs réponses possibles)

- Vous demanderiez à de la famille, à des amis
 Vous demanderiez à des voisins
 Vous demanderiez à la personne qui s'occupe des tâches ménagères chez vous (aide à domicile salariée)
 Vous chercheriez à vous faire livrer à domicile vos achats de denrées alimentaires par les commerçants
 Vous chercheriez à vous faire livrer à domicile des repas ou des plats préparés
 Vous passeriez commande à un service « drive » d'une grande surface
 Vous ne savez pas du tout

C. ALIMENTATION ET PRÉPARATION DES REPAS

C1. Pour vous, la qualité de l'alimentation c'est...

- 1 Très important 2 Assez important 3 Plutôt secondaire 4 Tout à fait secondaire

C2. D'une manière générale, vous estimez que la qualité de vos repas est :

C2.a. en termes d'équilibre alimentaire :

- 1 Équilibrée 2 Plutôt équilibrée 3 Acceptable 4 Pas très équilibrée 5 Pas équilibrée du tout

C2.b. en termes de qualité des produits :

- 1 Très bonne 2 Plutôt bonne 3 Acceptable 4 Assez médiocre 5 Très médiocre

C2.c. en termes de goût :

- 1 Très bonne 2 Plutôt bonne 3 Acceptable 4 Assez médiocre 5 Très médiocre

C3. Le plus souvent, qui prépare vos repas ? (une réponse possible)

- 1 Vous-même ou votre conjoint(e)
 2 Des proches ► Si c'est le cas, précisez : Vos enfants ou autres membres de votre famille des amis, des voisins
 3 Un(e) professionnel(le), précisez : Une personne salariée à domicile (ex. aide à domicile)
 Un restaurateur privé Une cuisine collective
 Un traiteur Autre, précisez :

C4. Vous arrive-t-il de vous faire livrer à domicile des plats cuisinés ou des repas complets ?

► par un service de portage de repas à domicile :

- 0 Jamais 1 Exceptionnellement 2 Occasionnellement 3 Régulièrement

► par un traiteur/restaurateur/commerçant :

- 0 Jamais 1 Exceptionnellement 2 Occasionnellement 3 Régulièrement

C5. Si vous-même et votre conjoint n'étaient plus en capacité de préparer vos repas pendant une longue période (problème de santé...), trouveriez-vous facilement une solution de remplacement ?

- 1 Très facilement 3 Assez difficilement 5 Ne sait pas
 2 Assez facilement 4 Très difficilement

C6. Quelles solutions pourriez-vous adopter dans ces conditions pour la préparation de vos repas ? (plusieurs réponses possibles)

- Vous demanderiez à de la famille, à des amis
 Vous demanderiez à des voisins
 Vous demanderiez à la personne qui s'occupe des tâches ménagères chez vous (aide à domicile salariée)
 Vous chercheriez à vous faire livrer à domicile des repas préparés par un traiteur ou un restaurateur
 Vous feriez intervenir un service portage de repas à domicile organisé pour les personnes âgées ou en perte d'autonomie
 Vous choisiriez plutôt une autre solution
 Vous ne savez pas du tout

D. Services... de portage de repas

D1. Depuis de nombreuses années, des services de portage de repas à domicile peuvent être proposés aux personnes âgées ou en perte d'autonomie. Savez-vous si un tel service est disponible autour de chez vous ? 1 Oui 2 Non

D1.a. Si OUI, pouvez-vous nous citer le nom de ce service : _____

D2. Avez-vous, actuellement ou par le passé, eu recours à un tel service ?

- 1 Oui, vous l'utilisez à l'heure actuelle 3 Vous n'en bénéficiez pas mais vous pourriez être intéressé(e)
 2 Vous y avez eu recours dans le passé 4 Vous n'êtes a priori pas intéressé(e)

Si vous utilisez actuellement ce service ou l'avez utilisé dans le passé :

D3. Quelle en est ou a été la durée de cette utilisation ?

_____ année(s) -- _____ mois

D4. Quel est votre degré de satisfaction concernant ce service de repas portés ?

	Très satisfaisant	Assez satisfaisant	Acceptable	Peu satisfaisant	Pas satisfaisant du tout
▶ La qualité de la nourriture	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
▶ La présentation	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
▶ Le goût des plats préparés	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
▶ La quantité	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
▶ La diversité des menus proposés	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
▶ Les horaires de passage	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
▶ Le coût	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

Si vous n'avez jamais utilisé ou n'utilisez plus de service de portage de repas à domicile :

D5. Pour quelles raisons n'utilisez-vous pas ce service ? (plusieurs réponses possibles)

- Vous n'en avez pas besoin La nourriture proposée n'est pas à votre goût
 Le coût d'un tel service est trop élevé Je n'ai pas connaissance d'un tel service
 Autre, précisez :

D6. Un de vos proches utilise-t-il un tel service ?

- 1 Oui, à l'heure actuelle 2 Oui, dans le passé 3 Non, pas à ma connaissance

D7. A votre connaissance, quel est son degré de satisfaction concernant ce service de repas portés ?

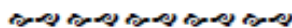
	Très satisfaisant	Assez satisfaisant	Acceptable	Peu satisfaisant	Pas satisfaisant du tout
▶ La qualité de la nourriture	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
▶ Le goût des plats préparés	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
▶ La diversité des menus proposés	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

E. Questions complémentaires (facultatives)

E1. Merci d'indiquer votre poids et votre taille : Poids (en kilos) : _____ Taille (en cm) : _____

E2. Comment vous trouvez-vous ?

- 1 Beaucoup trop maigre 3 À peu près du bon poids 5 Beaucoup trop gros(se)
 2 Un peu trop maigre 4 Un peu trop gros(se) 6 Je ne sais pas



Nous vous remercions d'avoir bien voulu remplir ce questionnaire et de nous le renvoyer à l'aide de l'enveloppe T ci-jointe. Nous vous demandons de ne pas renvoyer la lettre qui accompagne ce questionnaire.

Pour plus d'informations concernant cette enquête, vous pouvez vous adresser à l'ORS-NA auprès de Mme Rouchaud au 05.55.32.14.04

ORS Nouvelle-Aquitaine - Site de Limoges - 4 Avenue de la Révolution - 87000 LIMOGES

ANNEXE 2 : Déclinaisons par territoire

Territoire de Basse Corrèze							
	Ensemble n=349	Sexe			Age		
		Hommes n=139	Femmes n=204	p	60-74 ans n=273	75 ans et plus n=66	p
Caractéristiques socio-économiques							
Vit seul(e)	28,4	20,9	34,5	**	27,2	33,3	
Faibles contacts (< 1 fois/semaine)	19,9	19,9	19,1		19,9	23,1	
Situation financière jugée difficile	10,6	5,8	13,7	*	12,5	3,0	*
Autonomie et dépendance							
Perte d'autonomie depuis plus de 6 mois	26,1	23,7	28,1		23,1	43,1	**
Dispose des services d'une aide à domicile (AAD)	14,0	10,1	16,7		9,9	31,8	***
Apporte de l'aide à un proche pour...							
...les courses	16,0	15,8	16,2		18,3	7,6	*
...la préparation des repas	7,2	5,0	8,8		8,1	4,5	
...le ménage	7,7	5,8	9,3		8,8	3,0	
Alimentation et IMC							
Qualité de l'alimentation jugée très importante	62,6	63,0	62,3		64,7	56,1	*
Repas jugés équilibrés	80,6	83,8	78,9		82,0	73,8	
Repas jugés de bonne qualité	83,1	86,8	80,6		83,0	82,8	
Repas jugés bons en goût	87,4	93,2	83,5	*	87,6	85,9	
Surcharge pondérale	55,0	61,1	51,1		56,7	53,1	
<i>dont obésité</i>	15,3	14,5	16,3		15,4	15,6	
Les achats alimentaires							
Difficultés pour les courses de proximité	7,2	6,5	7,4		6,2	12,1	
Difficultés pour les courses en grande surface	7,7	7,9	7,4		6,2	15,2	*
En cas d'impossibilité à faire les courses, envisagerait...							
...livraison des courses à domicile	25,1	24,1	25,5		25,6	25,0	
...livraison des repas à domicile	17,0	18,2	16,2		15,0	26,6	*
...recours à un drive	23,9	22,6	25,0		27,1	10,9	**
Préparation des repas							
En cas d'impossibilité à préparer les repas, envisagerait...							
...recours à un traiteur/restaurateur	24,0	25,5	21,7		23,5	25,0	
...recours à un service de portage de repas à domicile	33,5	35,0	33,5		34,9	31,3	
Services de portages de repas							
Connait le dispositif de portage de repas	60,5	57,0	63,2		60,2	58,7	
Pourrait être intéressé(e) par le service de portage de repas	34,3	39,7	30,7		33,1	41,9	

Territoire de Moyenne Corrèze

	Ensemble n=398	Sexe			Age		
		Hommes n=149	Femmes n=235	p	60-74 ans n=306	75 ans et plus n=81	p
Caractéristiques socio-économiques							
Vit seul(e)	21,1	17,6	35,6	***	27,0	31,3	
Faibles contacts (< 1 fois/semaine)	20,3	25,0	17,9		19,3	23,1	
Situation financière jugée difficile	12,4	17,6	9,9	*	12,9	8,6	
Autonomie et dépendance							
Perte d'autonomie depuis plus de 6 mois	32,7	36,2	30,2		29,2	46,9	**
Dispose des services d'une aide à domicile (AAD)	17,5	16,8	17,6		12,8	34,2	***
<i>Apporte de l'aide à un proche pour...</i>							
...les courses	16,8	19,5	15,3		19,6	7,4	**
...la préparation des repas	8,0	7,4	8,5		9,8	2,5	*
...le ménage	9,5	9,4	9,8		11,1	4,9	
Alimentation et IMC							
Qualité de l'alimentation jugée très importante	63,5	66,2	62,6		65,7	55,0	
Repas jugés équilibrés	80,7	81,8	80,0		80,7	81,5	
Repas jugés de bonne qualité	84,8	87,2	82,8		83,2	90,1	
Repas jugés bons en goût	86,4	87,2	85,4		85,2	90,2	
Surcharge pondérale	60,1	70,4	52,1	**	58,5	64,1	
<i>dont obésité</i>	23,1	23,2	22,1		23,9	19,2	
Les achats alimentaires							
Difficultés pour les courses de proximité	11,6	16,1	8,1	*	9,8	18,5	*
Difficultés pour les courses en grande surface	10,8	12,1	9,8		8,8	18,5	*
<i>En cas d'impossibilité à faire les courses, envisagerait...</i>							
...livraison des courses à domicile	30,5	27,2	33,8		31,1	32,1	
...livraison des repas à domicile	19,1	23,8	16,2		17,9	24,7	
...recours à un drive	18,3	16,3	20,1		20,5	8,6	*
Préparation des repas							
<i>En cas d'impossibilité à préparer les repas, envisagerait...</i>							
...recours à un traiteur/restaurateur	24,4	24,5	24,4		23,4	27,8	
...recours à un service de portage de repas à domicile	41,9	45,6	40,2		42,4	43,0	
Services de portages de repas							
Connait le dispositif de portage de repas	67,2	65,8	68,4		68,4	64,9	
Pourrait être intéressé(e) par le service de portage de repas	36,9	40,7	34,7		35,6	40,3	

Territoire de Haute Corrèze

	Ensemble n=382	Sexe			Age		
		Hommes n=157	Femmes n=220	p	60-74 ans n=287	75 ans et plus n=78	p
Caractéristiques socio-économiques							
Vit seul(e)	28,9	19,1	36,1	***	27,3	35,9	
Faibles contacts (< 1 fois/semaine)	21,2	25,5	18,1		20,4	25,6	
Situation financière jugée difficile	12,4	11,5	12,9		12,6	10,4	
Autonomie et dépendance							
Perte d'autonomie depuis plus de 6 mois	26,2	33,1	20,8	**	19,4	49,4	***
Dispose des services d'une aide à domicile (AAD)	10,5	14,6	7,3	*	6,6	24,4	***
<i>Apporte de l'aide à un proche pour...</i>							
...les courses	19,1	16,6	20,9		21,3	12,8	
...la préparation des repas	9,4	10,2	9,1		10,1	6,4	
...le ménage	9,9	8,3	11,4		10,5	6,4	
Alimentation et IMC							
Qualité de l'alimentation jugée très importante	59,1	56,1	62,1		64,3	39,7	**
Repas jugés équilibrés	70,5	69,9	71,3		73,0	62,8	
Repas jugés de bonne qualité	76,5	76,3	76,9		79,9	66,7	
Repas jugés bons en goût	78,3	75,0	81,1		81,0	69,2	*
Surcharge pondérale	60,4	67,5	54,1		61,7	54,9	
<i>dont obésité</i>	19,1	18,9	17,5		19,8	18,3	
Les achats alimentaires							
Difficultés pour les courses de proximité	14,1	19,1	10,5	*	12,2	17,9	
Difficultés pour les courses en grande surface	13,1	13,4	13,2		10,8	21,8	*
<i>En cas d'impossibilité à faire les courses, envisagerait...</i>							
...livraison des courses à domicile	23,2	23,6	23,0		23,9	16,9	
...livraison des repas à domicile	17,4	20,4	14,7		15,4	23,4	
...recours à un drive	16,9	15,9	17,5		19,6	6,5	**
Préparation des repas							
<i>En cas d'impossibilité à préparer les repas, envisagerait...</i>							
...recours à un traiteur/restaurateur	21,5	24,4	19,0		19,1	29,9	*
...recours à un service de portage de repas à domicile	42,2	48,1	37,0	*	41,7	40,3	
Services de portages de repas							
Connait le dispositif de portage de repas	77,1	69,7	81,9	**	75,8	78,2	
Pourrait être intéressé(e) par le service de portage de repas	35,3	37,8	33,8		34,5	31,0	



RÉSUMÉ DU RAPPORT

Cette enquête conduite auprès d'une population de 2500 Corrèziens de 60 ans et plus visait à mieux connaître les habitudes alimentaires. Elle interroge notamment sur le recours aux services de portage de repas à domicile et les attentes afin de permettre aux politiques finançant ces dispositifs d'anticiper et de répondre aux besoins de la population vieillissantes du territoire.

POUR NOUS CITER :

ROUCHAUD A., ROCHE-BIGAS B., FERLEY J.-P., GIRAUD J. Bien vieillir, bien se nourrir en Corrèze. ORS Nouvelle-Aquitaine. Sept. 2020. Nombre de pages 43 p.

Téléchargeable sur le site de l'ORS NA (www.ors-na.org)


+ D'INFORMATIONS

Personne à contacter : Audrey ROUCHAUD, a.rouchaud@ors-na.org

Cette étude est réalisée avec le soutien financier de
la Conférence des Financeurs de Corrèze



• SIÈGE

 102 Bd Maréchal Juin
33000 BORDEAUX

 05.56.56.99.60

• ANTENNE DE LIMOGES

4 Avenue de la Révolution
87000 LIMOGES

05.55.32.03.01

• ANTENNE DE POITIERS

203 Route de Gençay
86280 SAINT BENOÎT

05.49.38.33.12



contact@ors-na.org



www.ors-na.org