

Les habitudes de jeu chez les personnes de 50 ans et plus de la Mauricie et du Centre-du-Québec

Nadia L'Espérance
Jean-Marc Ménard
Maxime Gagnon

Domrémy Mauricie/Centre-du-Québec
1^{er} Colloque conjoint
Équipe de recherche CDC-IUD et RISQ
26-27 novembre 2009

Projet réalisé grâce au soutien financier de l'Agence de la santé et des
services sociaux de la Mauricie et du Centre-du Québec

Plan de la présentation

- Objectifs de la recherche
- Relevé de littérature
 - Prévalence du jeu chez les aînés
 - Ce qui encourage le jeu
 - Les jeux les plus populaires
 - Facteurs associés au jeu
 - Le profil du joueur pathologique
- Méthodologie
- Résultats
- Limites de l'étude/Pistes de réflexion

Objectifs de la recherche

- Répondre à un questionnement de l'Agence de la santé et des services sociaux de la Mauricie et du Centre-du-Québec:
 - Prévalence des conduites de jeu
 - Facteurs associés
 - Sociodémo. – santé – habitudes de consommation
 - Quelles variables contribuent à expliquer les conduites de jeu?

Relevé de littérature

- Prévalence du jeu pathologique
- Chez la population adulte
 - Norvège et Suède: 0,2%
 - Canada, États-Unis et Europe: 1% à 2%
 - Hong Kong: 2,2%
- Chez les aînés
 - Nouvelle-Zélande: 0,4%
 - États-Unis: 1,2%
 - Canada: 0,6% à 3,3%

Relevé de littérature

- Ce qui encourage le jeu:
 - Plaisir
 - Socialiser
 - Se désennuyer
 - Sortir de l'isolement
 - Gagner de l'argent
 - Oublier ses problèmes lorsque stressé/déprimé
- Le jeu serait une nouvelle forme d'activité récréative (McNeilly & Burke, 2001)

Relevé de littérature

- Jeux les plus populaires (Schellinck et al., 2002)
 - Loterie: 74,6%
 - Loterie instantanée: 43,6%
 - Bingo: 32,9%
 - Machine à sous: 11,3%
 - ALV: 5%
- Dépense moyenne
 - 285,00\$ par année (321,75\$ hommes / 263,52\$ femmes)

Relevé de littérature

- Les facteurs associés au jeu diffèrent selon le type de jeu ou activité:
 - Les voyages organisés au casino: femmes, aînés, personnes à faible revenu (Dufour et al.)
 - Bingo: femmes, âgées entre 70-74 ans, à faible revenu, veuve, santé physique limitée (problème d'articulation, maladie cardiaque, arthrite) (O'Brien Cousins & Witcher, 2006)
 - ALV: hommes, célibataires, personnes qui pensent pouvoir influencer le hasard (Southwell, Boreham, & Laffan, 2008)

Relevé de littérature

- D'autres concluent que les risques de développer un problème de jeu pourraient être attribuable :
 - Âge: Les personnes de 55-64 ans seraient plus susceptible de présenter un risque de développer des conduites de jeu problématique, comparativement au plus de 75 ans (Schellinck et al., 2002).
 - La fréquence de jeu, le temps consacré au jeu, la satisfaction retirée, le besoin de diminuer la tension ou les inquiétudes (Clarke, 2008).
 - La santé mentale, la dépendance à l'alcool (McCready, Mann, Zhao, & Eves, 2008).

Relevé de littérature

- Profil du joueur pathologique chez les aînés...est donc complexe à définir!
 - On peut toutefois retenir que;
 - les variables sociodémographiques (sexe, âge, niveau de scolarité, revenu);
 - l'état de santé (physique et psychologique) ;
 - certaines habitudes de consommations (alcool plus particulièrement) représentent des variables qui méritent d'être pris en considération dans le développement ou le maintien des problèmes de jeu.

Rappel de l'objectif

- Afin de répondre aux questions de l'Agence de santé:
 - Connaître la prévalence des conduites de jeu chez les personnes de 50 ans et plus de la Mauricie et du Centre-du-Québec.
 - Connaître l'état de santé et la prévalence des habitudes de consommation de tabac, de médicaments et d'alcool.
 - Quelles variables contribuent à expliquer les conduites de jeu dans la région MCQ?

Méthodologie

- Participants
 - Échantillon de personnes volontaires
 - Âgés de 50 ans et plus
 - Région Mauricie/Centre-du-Québec
 - Vivant dans la communauté et en résidence pour personnes autonomes

Méthodologie

- Déroulement
 - Entre novembre 2007 et avril 2008
 - Utilisation de plusieurs méthodes de recrutement
 - 1. Firme privée = 3000 noms
 - Poste=103
 - Téléphone=118
 - Total 221
 - 2. Publi-sac = ±17 560
 - Total 137
 - 3. Sollicitation de la FADOQ
 - Total 36
 - 4. Effet « boule de neige »
 - Total 33
 - Total = 427 – 4 (retirés) = 423

Méthodologie

- La collecte de données a été réalisée par des assistants de recherche préalablement formés.
- Cette collecte comportait différentes étapes:
 - 1. Premier contact téléphonique avec la coordonnatrice;
 - 2. Remise des coordonnées des participants aux assistants;
 - 3. Prise de rendez-vous pour faire remplir le questionnaire;
 - 4. Remplir le questionnaire prenait entre 30 et 60 minutes.

Méthodologie

- Instruments de mesure
 - Questionnaire sociodémographique
 - General Health Questionnaire (GHQ12)
 - Questionnaire - Consommation de tabac
 - Questionnaire – Consommation de médicaments
 - Alcohol Use Disorder Identification Test (AUDIT)
 - Indice canadien du jeu excessif (ICJE)

Résultats

- Sociodémographique
 - N=423
 - Principalement des femmes: 64,8%
 - Âge moyen 65,6 ans (*É.T.*=9,66)
 - Marié ou conjoint de fait: 51,8%
 - Scolarité:
 - Niveau secondaire: 33,1%
 - Niveau collégial: 42,1%
 - Niveau universitaire: 24,9%

Résultats

- Occupation
 - Retraite: 65%
- Revenu
 - < 25 000\$: 38,5%
 - 25 001\$ – 50 000\$: 30%
 - >50 001: 25,4%

Résultats

Santé générale

Santé très bonne à excellente	55,6%
Généralement heureux	63,4%
Généralement capable de se souvenir d'à peu près tout	49,6%
Capacité à résoudre des problèmes	79,2%

-En général, les personnes de 50 ans et plus de la région MCQ se portent bien.

-Ces résultats font un sens logique avec la prévalence de la détresse psychologique.

Résultats

Santé mentale

Score	Total	Homme	Femme	50-64 ans	65 +
0 - 2 sympt.	79,4%	81,9%	78,1%	76,9%	81,9%
3 + sympt.	20,6%	18,1%	21,9%	23,1%	18,1%

-Bien que la majorité se porte bien, 20,6% présentent des signes de détresse psychologique.

-Les analyses comparatives, pour leur part, ne présentent aucune différence entre les hommes et les femmes ni entre les personnes de 50-64 ans et 65 ans et plus.

Résultats

Consommation de tabac

Consommation à vie 66,7%

Consommation quotidienne 10,2%

Consommation occasionnelle 2,8%

-13% des personnes de 50 ans et plus de la région MCQ fument actuellement.

-Ces fumeurs consomment en moyenne 20 cigarettes par jour.

Résultats

Consommation de médicaments dans la dernière année

		Total	Homme	Femme	50-64 ans	65 +
Consommation dans la dernière année	Oui	85,6%	83,2%	86,9%	82,2%	88,8%
	Non	14,4%	16,8%	13,1%	17,8%	11,2%
Médicaments pour dormir	Oui	31,8%	33,9%	30,7%	25,7%	37,2%
	Non	68,2%	66,1%	69,3%	74,3%	62,8%
Médicaments contre la douleur	Oui	40,3%	37,9%	41,6%	40,9%	39,8%
	Non	59,7%	62,1%	58,4%	59,1%	60,2%
Médicaments contre les crises d'angoisse ou de panique	Oui	13,8%	12,9%	14,3%	16,4%	11,5%
	Non	86,2%	87,1%	85,7%	83,6%	88,5%
Médicaments contre la dépression	Oui	10,5%	9,7%	10,9%	15,8%	5,8%
	Non	89,5%	90,3%	89,1%	84,2%	94,2%

- Les médicaments pour traiter les crises d'angoisse ou de panique et la dépression ont davantage été consommés par les femmes et les personnes de 50-64 ans.
- Les analyses comparatives montrent que de façon générale, les personnes de 65 ans et plus consomment significativement plus de médicament et plus particulièrement, des médicaments pour dormir.
- Les personnes de 50-64 ans consomment significativement plus de médicaments pour traiter une dépression que les personnes de 65 ans et plus.

Résultats

Conduites liées à la consommation d'alcool

		Total	Homme	Femme	50-64 ans	65 +
Consommation d'alcool dans la dernière année.	Oui	87,9%	86,5%	88,7%	91,5%	84,1%
Fréquence de la consommation.	Presque tous les jours	11,2%	19,5%	6,4%	11,4%	11,0%
	Une fois ou + par sem	38,8%	48,4%	33,2%	42,9%	34,1%
	Une fois ou + par mois	23,3%	21,9%	24,1%	22,8%	23,8%
	Moins d'une fois par mois	26,7%	10,2%	36,4%	22,8%	31,1%
Nombre de verres consommés à chaque occasion.	1 à 2 verres	80,5%	73,2%	85,0%	76,0%	86,0%
	3 à 5 verres	17,8%	22,8%	15,0%	21,9%	13,4%
	6 à 8 verres	0,6%	1,6%	0,0%	1,1%	0,0%
	9 verres et plus	0,9%	2,4%	0,0%	1,1%	0,6%
Consommation de 5 verres et plus dans la dernière année.	Oui	13,1%	24,4%	6,5%	19,1%	6,2%
Fréquence de la consommation de 5 verres ou plus dans la dernière année.	Presque tous les jours	6,1%	9,1%	0,0%	2,7%	16,7%
	Une fois ou + par sem	12,2%	15,2%	6,3%	13,5%	8,3%
	Une fois ou + par mois	20,4%	24,2%	12,5%	21,6%	16,7%
	Moins d'une fois par mois	59,2%	51,5%	75,0%	59,5%	58,3%
	Refus de répondre	2,0%	0,0%	6,3%	2,7%	0,0%

Résultats

Score à l'AUDIT

Score	Total	Homme	Femme	50-64 ans	65 +
Score 8 et +	3,3%	7,5%	0,4%	4,5%	1,5%
Score 11 et +	1,7%	3,4%	0,4%	3,0%	0,0%

-3,3% des personnes de 50 ans plus de la région MCQ présentent des conduites de consommation d'alcool à risque ou excessive.

-Ces conduites concernent davantage les hommes et les personnes de 50 à 64 ans.

Résultats

Comparaison de moyennes à l'AUDIT selon l'âge

Âge	Moyenne	dl	t
50-64 ans	3,29	327,53	4,03***
65ans et +	2,33		

$p < 0,05^*$, $p < 0,01^{**}$, $p < 0,001^{***}$

Comparaison de moyennes à l'AUDIT selon le sexe

Sexe	Moyenne	dl	t
Homme	3,78	194,34	5,49***
Femme	2,24		

$p < 0,05^*$, $p < 0,01^{**}$, $p < 0,001^{***}$

- Bien que les moyennes obtenues à l'AUDIT ne révèlent pas de conduites à risque ou de dépendance, on note une différence significative entre les personnes de 50-64 ans vs 65 ans et + ainsi qu'entre les hommes et les femmes.

Résultats

Prévalence selon le type de jeu de hasard et d'argent, chez les joueurs de la dernière année

Type de Jeu	Total	Hommes	Femmes	50-64 ans	65 +
Loterie	91,8%	93,4%	91,0%	92,6%	91,0%
Gratteux	84,4%	85,1%	84,1%	81,7%	87,9%
Internet	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
ALV	45,5%	41,7%	47,6%	41,7%	55,6%
Bingo	43,0%	30,0%	46,2%	33,3%	55,8%
Machine à sous	36,1%	33,3%	37,4%	36,0%	36,2%
Dés/Carte au casino	28,6%	33,3%	25,0%	20,0%	50,0%
Paris sportif	22,2%	16,7%	33,3%	28,6%	0,0%
Courses de chevaux	10,8%	10,5%	11,1%	9,1%	13,3%
Cartes hors casino	49,1%	50,0%	48,7%	36,1%	71,4%
Autres paris	25,0%	20,0%	33,3%	16,7%	50,0%

- 91,8% se sont adonnés à au moins un type de jeu dans la dernière année.

- Les jeux les plus populaires sont la loterie, la loterie instantanée, les ALV et le Bingo.

- Le Bingo attire particulièrement les femmes.

- Le jeux de carte hors casino intéressent particulièrement les personnes de 65 ans et +.

Résultats

Dépense moyenne (par mois) investit dans le JHA, chez les joueurs de la dernière année

Type de Jeu	Total	Hommes	Femmes	50-64 ans	65 +
Loterie	20,23 \$	19,39 \$	20,77 \$	20,19 \$	20,28 \$
Gratteux	10,66 \$	10,94 \$	10,52 \$	10,28 \$	11,04 \$
Internet	0,00 \$	0,00 \$	0,00 \$	0,00 \$	0,00 \$
ALV	151,67 \$	270,00 \$	92,50 \$	212,50 \$	30,00 \$
Bingo	27,07 \$	13,50 \$	29,65 \$	33,30 \$	23,56 \$
Machine à sous	20,33 \$	22,50 \$	19,25 \$	27,80 \$	15,00 \$
Dés/Carte au casino	20,00 \$	0,00 \$	20,00 \$	20,00 \$	0,00 \$
Paris sportif	70,00 \$	100,00 \$	40,00 \$	70,00 \$	0,00 \$
Courses de chevaux	40,00 \$	80,00 \$	0,00 \$	0,00 \$	80,00 \$
Cartes hors casino	4,07 \$	5,33 \$	3,70 \$	5,67 \$	2,71 \$
Autres paris	10,00 \$	10,00 \$	0,00 \$	0,00 \$	10,00 \$

- Les ALV sont les jeux qui impliquent le plus grand investissement. Ce sont les hommes et les personnes de 50 à 64 ans qui investissent le plus.

- Bien que les jeux de cartes hors casino soient très populaires, l'investissement n'est pas très important.

-La dépense annuelle moyenne octroyée pour le jeu est de 356,27\$. Les personnes de 50-64 ans dépensent plus que les personnes de 65 ans et plus (395,44\$ vs 317,68\$).

Résultats

Motivations, croyances et conséquences des JHA

	Total	Hommes	Femmes	50-64ans	65 +
Motivations					
Pour s'amuser	62,0%	59,4%	63,3%	59,5%	64,5%
Pour socialiser	25,1%	20,9%	27,5%	26,9%	23,2%
Pour payer ses dettes	12,0%	12,6%	11,6%	17,8%	6,0%
Pour oublier ses ennuis	4,6%	3,7%	5,2%	3,8%	5,4%
Croyance					
Avoir plus de chance de gagner après un certain temps	8,4%	7,4%	9,0%	8,1%	8,8%
Conséquences					
Coupable d'avoir dépensé autant	11,7%	7,4%	14,1%	11,8%	11,5%
Mentir au sujet de ses habitudes	3,0%	5,9%	1,3%	4,9%	1,0%
Coupable de passer autant de temps à jouer	1,7%	1,5%	1,7%	2,7%	0,5%
Amis ou parents inquiètent car joue trop	1,0%	1,5%	0,9%	1,6%	0,5%
Problème avec famille/entourage	0,8%	1,5%	0,4%	1,6%	0,0%
Contrôle du comportement					
Arrêter si le désire	94,2%	93,3%	94,8%	92,4%	96,1%

Résultats

- Jeu pathologique ou non?
 - Lorsqu'on demande aux personnes d'évaluer leurs habitudes de jeu sur une échelle de 0 à 10 (pas du tout un problème à problème grave):
 - Pas du tout un problème (0): 91,3%
 - Problème grave (9-10): 0,3%
 - Leur perception d'eux-mêmes est relativement juste...

Résultats

Score à l'ICJE

Score	Total	Homme	Femme	50-64 ans	65 +
0-2 sans problème	95,9%	93,8%	97,3%	93,8%	98,2%
3-7 risque modéré	3,2%	4,7%	2,3%	4,6%	1,8%
8+ excessif	0,9%	1,6%	0,5%	1,7%	0,0%

- De façon générale, les personnes de 50 ans et plus de la Mauricie et du Centre-du-Québec ne présentent pas de conduites problématiques liées au jeu.
- Ces résultats suivent la même tendance que les résultats obtenus auprès de la population adulte.
- La prévalence du jeu pathologique est de 0,9% et les hommes et les personnes de 50-64ans sont les groupes les plus touchés par cette problématique.
- Toutefois, les analyses comparatives ne montrent aucune différence entre les hommes et les femmes ni entre les personnes de 50-64 ans et 65 ans et plus.

Résultats

- Y a-t-il une relation entre ces variables?

Corrélation entre les variables mises à l'étude

Variables	Âge	Sexe	Médicament	Tabac	AUDIT	ICJE	GHQ12
Âge	1	-0,05	0,10*	-0,09	-0,20**	-0,15**	0,09
Sexe		1	0,05	0,05	-0,31**	-0,05	0,05
Médicament			1	0,01	0,00	0,04	0,12*
Tabac				1	0,18**	0,05	0,15*
AUDIT					1	0,00	0,04
ICJE						1	0,23**
GHQ12							1

$p < 0,05^*$, $p < 0,01^{**}$, $p < 0,001^{***}$

Résultats

Analyse de régression hiérarchique

	ΔR^2	ICJE		
		<i>B</i>	<i>Beta</i>	<i>t</i>
Étape 1: Sociodémo.	0,07			
Âge		-0,04	-0,18	-2,36*
Genre		-0,54	-0,14	-1,73
État matrimonial		-0,47	-0,12	-1,49
Scol Collégial vs Sec		0,40	0,10	1,20
Scol Univers. vs Sec		0,04	0,01	0,10
Finance 15-25000 vs 0-15 000		-0,33	-0,07	-0,81
Finance 25-50 000 vs 0-15 000		-0,69	-0,16	-1,85
Finance 50 -70 000 vs 0-15 000		-0,48	-0,08	-0,92
Finance 70 000 vs 0-15 000		-0,58	-0,10	-1,14
Étape 2: Santé	0,06***			
GHQ12		0,13	0,27	4,01***
Étape 3: Consommation	0,01			
Tabac		-0,28	-0,06	-0,81
Médicaments		-0,06	-0,01	-0,15
Alcool		-0,07	-0,11	-1,41
R² Total	14%			

$p < 0,05^*$, $p < 0,01^{**}$, $p < 0,001^{***}$

Synthèse des résultats

- La prévalence des joueurs pathologiques se rapprochent d'autres études auprès des aînés ainsi que de la population en général.
 - 0,9%
- La loterie, la loterie instantanée, les ALV et le Bingo sont les jeux les plus populaires.
- Bien que la majorité joue au JHA pour s'amuser (62%), 0,8% admettent avoir déjà eu des problèmes avec leur famille ou l'entourage en raison de leurs habitudes de jeu.

Synthèse des résultats

- La dépense moyenne annuelle pour le jeu, est de 356,27\$.
- Les variables qui contribuent à expliquer les conduites de jeu problématiques sont l'âge (les aînés plus jeunes) et l'état de santé mentale.
- Les autres variables ne montrent aucun effet sur les conduites problématiques de jeu.

Limites de l'étude

Recherches ultérieures

- Échantillon composé de personnes volontaires.
- De façon générale, les participants ne présentent pas de problèmes importants de jeu, de santé ou de consommation.
- Ultérieurement, en entrevue semi-dirigée:
 - Conceptualisation de la notion de plaisir
 - Quels sont les bénéfices rapportés par les JHA
 - Que vient combler cette activité dite « récréative »
 - Si on avait à développer des services pour les aînés, que nous proposeriez-vous?

Discussion

Questions?
Commentaires?