

# ESEMeD/MHEDEA 2000 - The European Study of the Epidemiology of Mental Disorders/Mental Health Disability : a European Assessment in the year 2000 (ESEMeD/MHEDEA 2000)

Responsable(s) :Kovess-Masfety Viviane, INSERM U705 et U669  
Lépine Jean-Pierre, INSERM U 705 CNRS UMR 7157  
Gasquet Isabelle, INSERM U 669

Date de modification : 15/04/2013 | Version : 1 | ID : 4324

## Général

### Identification

Nom détaillé The European Study of the Epidemiology of Mental Disorders/Mental Health Disability : a European Assessment in the year 2000 (ESEMeD/MHEDEA 2000)

Sigle ou acronyme ESEMeD/MHEDEA 2000

Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.) CNIL

### Thématiques générales

Domaine médical Psychologie et psychiatrie

Déterminants de santé Addictions et toxicomanie

Autres, précisions Maladies mentales: troubles dépressifs et anxieux, addictions

Mots-clés prévalence troubles, comparaison mondiale, accès aux soins, facteur démographique, population générale, facteur prédictif, comorbidité

### Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable Kovess-Masfety

Prénom Viviane

Adresse EA 4069 Université Paris Descartes EHESP Hotel Dieu, Parvis Notre Dame 75004 Paris

Téléphone +33 (0)1 40 47 24 20

Email Viviane.Kovess@ehesp.fr

Laboratoire INSERM U705 et U669

Organisme INSTITUT NATIONAL DE LA SANTE ET DE LA RECHERCHE MEDICALE - INSERM / Ecole des hautes études en santé publique

Nom du responsable Lépine  
Prénom Jean-Pierre  
Adresse Hôpital Fernand Widal Assistance Publique Hôpitaux de Paris INSERM U 705 CNRS UMR 7157 200, rue du Faubourg Saint-Denis 75475 Paris cedex 10  
Téléphone +33 (0)1 40 05 48 69  
Laboratoire INSERM U 705 CNRS UMR 7157  
Organisme INSTITUT NATIONAL DE LA SANTE ET DE LA RECHERCHE MEDICALE - INSERM / Centre national de la recherche scientifique -

Nom du responsable Gasquet  
Prénom Isabelle  
Adresse INSERM U 669 Maison de Solenn Hôpital Cochin 97, boulevard de Port-Royal 75679 Paris cedex 14  
Laboratoire INSERM U 669  
Organisme INSTITUT NATIONAL DE LA SANTE ET DE LA RECHERCHE MEDICALE -

## Collaborations

## Financements

Financements Mixte

Précisions Ce projet a été soutenu financièrement par la Commission Européenne et a été développé grâce au Laboratoire GlaxoSmithKline.

## Gouvernance de la base de données

Organisation(s) responsable(s) ou promoteur EA 4069 Université Paris Descartes Hôpital Fernand Widal, INSERM U 705 Maison de Solenn, INSERM U 669

Statut de l'organisation Secteur Public

## Contact(s) supplémentaire(s)

## Caractéristiques

### Type de base de données

|   |  |
|---|--|
| Type de base de données   | Bases de données issues d'enquêtes   |
| Base de données issues d'enquêtes, précisions   | Etudes transversales non répétées (hors enquêtes cas-témoins)  |
| Origine du recrutement des participants   | Via un fichier de population   |
| Le recrutement dans la base de données s'effectue dans le cadre d'une étude interventionnelle | Non  |
| Informations complémentaires concernant la constitution de l'échantillon                      | Dans un premier temps, un échantillon de sujets stratifié en fonction de la région et de la taille de la ville d'habitation a été constitué en utilisant comme base de sondage une liste de numéros de téléphone générés aléatoirement. L'utilisation d'un annuaire inverse a permis d'identifier les personnes et de leur adresser une lettre d'information sur l'étude. Ensuite, ces personnes ont été contactées par téléphone afin de sélectionner un membre du foyer, d'obtenir son consentement de participation et d'organiser un rendez-vous pour un entretien. Pour les numéros en liste rouge (non recensés dans l'annuaire), un contact téléphonique a également été établi afin de savoir s'il s'agissait d'un foyer et, dans ce cas, d'obtenir les coordonnées de la famille pour lui adresser la lettre d'information. |

### Objectif de la base de données

|                      |   |
|----------------------|---|
| Objectif principal   | <ol style="list-style-type: none"><li>1) Déterminer la prévalence des troubles dépressifs, anxieux ou liés à l'alcool sur douze mois et au cours de la vie en France et de comparer celle-ci avec celles observées dans d'autres pays européens et au niveau mondial</li><li>2) Estimer leur taux de comorbidité</li><li>3) Évaluer les facteurs démographiques de risque de ces troubles</li><li>4) Étudier l'accès aux soins et ses facteurs prédictifs</li></ol> |
| Critères d'inclusion | Sujets âgés de 18 ans et plus non institutionnalisés ayant un téléphone filaire dans leur résidence principale  |

### Type de population

|  |   |
|--|---|
| Age  | Adulte (19 à 24 ans)<br>Adulte (25 à 44 ans)<br>Adulte (45 à 64 ans)<br>Personnes âgées (65 à 79 ans)<br>Grand âge (80 ans et plus)   |
| Population concernée                                 | Population générale   |
| Sexe   | Masculin<br>Féminin   |
| Champ géographique                                   | International   |
| Détail du champ géographique                         | France, Allemagne, Belgique, en Espagne, Pays-Bas, Italie   |
| <b>Collecte</b>                                      |   |
| <b>Dates</b>   |   |
| Année du premier recueil                             | 2000  |
| <b>Taille de la base de données</b>                  |   |
| Taille de la base de données (en nombre d'individus) | > ou égal à 20 000 individus  |
| Détail du nombre d'individus                         | 21425 individus En France (n = 2 894), en Allemagne (n = 3 555), en Belgique (n = 2 419), en Espagne (n = 5 473), aux Pays-Bas (n = 2 372) et en Italie (n = 4 712)   |
| <b>Données</b>                                       |   |
| Activité de la base                                  | Collecte des données terminée   |
| Type de données recueillies                          | Données déclaratives<br>Données paracliniques<br>Données administratives  |
| Données déclaratives, précisions                     | Face à face   |
| Détail des données déclaratives recueillies          | --  |
| Données paracliniques, précisions                    | WMH - CIDI : troubles dépressifs (dépression majeure et dysthymie) et troubles anxieux (agoraphobie, anxiété généralisée, panique, phobie sociale et phobie spécifique, stress post-traumatique) + retentissement sur la vie quotidienne (Sheehan disability scale) Sheehan |

disability scale, Panic Disorder Severity Scale (PDSS), Yale-Brown Obsessive Compulsive Scale (Y-BOCS), Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS), WHODAS II, SF-12, EuroQol 5D (EQ-5D)  
Etude très approfondie de tous les médicaments consommés : psychotropes et autres

Données administratives, précisions

Sexe, âge, statut matrimonial, zone d'habitation, scolarité (n'est pas valable pour la France), situation professionnelle, religion, revenu, lieu d'habitation

Existence d'une bibliothèque

Non

Paramètres de santé étudiés

Evénements de santé/morbidité  
Consommation de soins/services de santé

Consommation de soins, précisions

Produits de santé

## Modalités

Mode de recueil des données

Le recueil des données s'est fait à domicile en face-à-face, assisté par ordinateur.

Suivi des participants

Non

Appariement avec des sources administratives

Non

## Valorisation et accès

### Valorisation et accès

Lien vers le document

[http://ec.europa.eu/health/ph\\_projects/2001/monitoring/fp\\_monitoring\\_2001\\_frep\\_06\\_en.pdf](http://ec.europa.eu/health/ph_projects/2001/monitoring/fp_monitoring_2001_frep_06_en.pdf)

## Accès

Charte d'accès aux données (convention de mise à disposition, format de données et délais de mise à disposition)

Accès restreint aux chercheurs principaux et à leurs collaborateurs

Accès aux données agrégées

Pas d'accès

Accès aux données individuelles

Accès pas encore planifié