

LIVES Impact



Impact des conditions socio-économiques pendant l'enfance sur la santé à un âge avancé: quelle différence l'État social fait-il pour améliorer le vieillissement en bonne santé ?

STEFAN SIEBER, Postdoctoral researcher, Centre LIVES, Université de Lausanne.

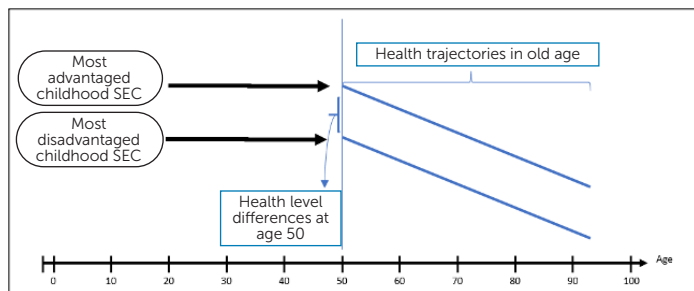
Réalisée tous les deux ans depuis 2004, l'enquête sur la santé, le vieillissement et la retraite en Europe (SHARE) permet d'étudier l'effet de l'état de santé et des facteurs sociaux, économiques et environnementaux sur le parcours de vie des individus à travers l'Europe. L'ensemble de données comprend des informations sur 140'000 personnes âgées de plus de 50 ans dans 28 pays européens et en Israël. Son questionnaire comprend tous les domaines importants de l'historique de vie des

personnes interrogées, notamment l'état civil, les enfants, le logement, l'historique professionnel et des questions plus détaillées sur la santé et les soins.

Impact durable des conditions socio-économiques pendant l'enfance

En tenant compte dans ce vaste ensemble de données de la situation professionnelle du principal soutien de la famille, du nombre de livres à la maison, du nombre de personnes par foyer et de la qualité du foyer à l'âge de 10 ans, nos recherches ➔

montrent clairement l'impact négatif des conditions socio-économiques pendant l'enfance sur les résultats en matière de santé pour les personnes âgées de 50 ans et plus. Comme illustré dans le graphique 1, l'analyse des données indique qu'il subsiste un écart significatif et continu entre les individus qui ont connu les conditions socio-économiques (CSE) les plus avantageuses dans l'enfance et les individus qui ont connu une situation inverse. De 50 ans jusqu'à la fin de la vie, la différence reste significative.



Graphique 1 : Conditions socio-économiques dans l'enfance et impact sur les trajectoires de santé des personnes âgées de plus de 50 ans

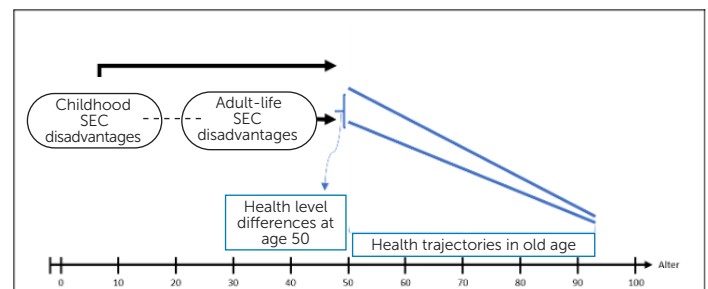
Les études menées dans le cadre du projet LIFETRAIL (Cullati et al. à venir), dont fait partie cette recherche, corroborent la relation entre les conditions socio-économiques pendant l'enfance et les résultats négatifs sur la santé à un âge avancé. Aartsen et ses collègues ont identifié un schéma clair dans le fonctionnement cognitif à la vieillesse liée aux conditions socio-économiques pendant l'enfance. Par exemple, les individus issus des foyers les plus aisés présentent des niveaux plus élevés d'intelligence fluide à un âge avancé et conservent ainsi une plus grande capacité à résoudre de nouveaux problèmes de raisonnement (Aartsen et al., 2019). D'autres résultats montrent des différences persistantes à un âge avancé liées à des conditions socio-économiques défavorables dans l'enfance dans les domaines suivants :

- fonction respiratoire (Cheval, Chabert, Orsholits et al., 2019)
- inactivité physique, en particulier chez les femmes (Cheval, Sieber et al., 2018)
- la capacité à mener des activités de la vie quotidienne (AVQ) et des activités instrumentales de la vie quotidienne (IAVQ), en particulier chez les femmes (Landös et al., 2018)
- troubles du sommeil, en particulier chez les femmes (van de Straat et al., 2020)
- apparition du cancer et participation à des dépistages précoces du cancer (van der Linden et al., 2018)
- fragilité (van der Linden et al., 2020)
- force musculaire (Cheval, Chabert, Sieber, et al., 2019)
- symptômes dépressifs (von Arx et al., 2019)

Effet tampon des conditions socio-économiques à l'âge adulte pour la santé à un âge avancé

Pour étudier spécifiquement les conditions socio-économiques à l'âge adulte comme période du parcours de vie susceptible de modifier les résultats en matière de santé à un âge avancé, nos recherches s'appuient sur des références de classification internationale standard, en prenant comme mesures les niveaux d'éducation (CITE), la principale situation professionnelle (CITP) et la satisfaction à l'égard du revenu (foyer, c'est-à-dire la capacité à joindre les deux bouts : facilement, assez facilement, avec une certaine difficulté, avec une grande difficulté).

Si l'on examine l'état de santé auto-déclaré à un âge avancé, des données probantes suggèrent que jusqu'à 64 % des effets négatifs des désavantages socio-économiques pendant l'enfance peuvent être compensés en fonction du type de régime de protection sociale en place. Autrement dit, en termes de vieillissement en bonne santé, la précarité pendant l'enfance peut être compensée en partie par l'amélioration des conditions socio-économiques à l'âge adulte. En outre, si l'on examine les différences de trajectoires de santé entre les individus qui ont connu une amélioration des conditions socio-économiques à l'âge adulte et ceux qui ont connu une situation inverse, un écart important subsiste à l'âge de 50 ans en ce qui concerne l'état de santé auto-évalué. Mais, cet écart diminue et se comble plus ou moins avec l'âge, comme le montre le graphique 2.



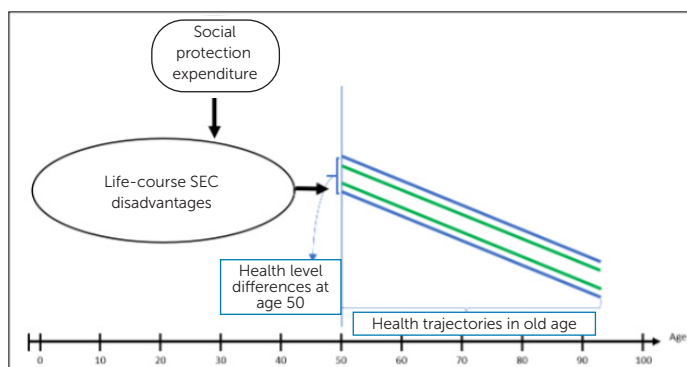
Graphique 2 : Différences dans les trajectoires de santé par désavantage socio-économique dans l'enfance et à l'âge adulte

Les autres études du projet LIFETRAIL mentionné ci-dessus montrent également des preuves d'inégalités dans la santé à un âge avancé associées à des conditions socio-économiques défavorables à l'âge adulte et suggèrent qu'elles ne peuvent pas compenser complètement un mauvais départ dans la vie (Cheval, Boisgontier, et al., 2018). Selon Landös et ses collègues, c'est particulièrement vrai pour les femmes (Landös et al. 2018). ➔

Amélioration du vieillissement en bonne santé en tant que variable des dépenses de protection sociale

Bien que nos recherches n'aient pas révélé d'inégalités variables dues aux conditions socio-économiques de l'enfance pour les trajectoires de la santé à un âge avancé dans divers régimes de protection sociale, elles ont constaté une réduction des inégalités associées à l'amélioration des conditions socio-économiques à l'âge adulte dans les régimes de protection sociale en Europe centrale et en Scandinavie.

De plus, nos recherches ont montré que les dépenses de protection sociale plus élevées pouvaient réduire les inégalités en matière de santé à un âge avancé associées à des conditions socio-économiques défavorables au cours de la vie. À l'aide des données de l'Office statistique de l'Union européenne (Eurostat), qui comprend des données provenant de pays de l'AELE tels que la Suisse, nos recherches examinent ce lien en analysant les dépenses pour la protection sociale. Celles-ci couvrent les maladies/soins de santé, l'invalidité, la vieillesse, les survivants, la famille/les enfants, le chômage, le logement et l'exclusion sociale. Agrégée et exprimée en pourcentage du PIB, l'analyse montre que, dans la santé subjective des femmes (état de santé auto-déclaré) et dans la santé objective des hommes et des femmes (force de préhension) à un âge avancé, les dépenses de protection sociale ont réduit les inégalités entre les individus qui ont vécu dans des conditions socio-économiques défavorables et ceux qui ont vécu dans des conditions socio-économiques favorables (voir diagramme 3).



Graphique 3 : Différences dans les trajectoires de santé avec des conditions socio-économiques défavorables au cours de la vie dans les pays où les dépenses en matière de protection sociale sont élevées (vert) comparées aux différences dans les trajectoires de santé avec des conditions socio-économiques défavorables au cours de la vie dans les pays à faible dépense en protection sociale (bleu)

Un examen plus détaillé de l'analyse montre également quelques variations importantes telles que les différences entre les sexes et le type d'évaluation. Ainsi, des dépenses de protection sociale plus élevées semblent réduire les inégalités dues aux conditions socio-économiques défavorables au cours de la vie (enfance et âge adulte) dans l'état de santé subjectif et auto-déclaré et dans l'état de santé objectif des femmes, sur la base de la force de préhension. Dans le même temps, pour la population masculine dans cette analyse, cette réduction n'est visible qu'en termes d'état de santé objectif. ■

Références:**Références de recherche**

Sieber, S. (2021). Life-course health inequalities in European welfare states [doctoral dissertation]. University of Geneva. <https://archive-ouverte.unige.ch/unige:155521>

Sieber, S., Cheval, B., Orsholits, D., van der Linden, B. W. A., Guessous, I., Gabriel, R., Kliegel, M., von Arx, M., Kelly-Irving, M., Aartsen, M. J., Boisgontier, M. P., Courvoisier, D., Burton-Jeangros, C., & Cullati, S. (2020). Do Welfare Regimes Moderate Cumulative Dis/advantages Over the Life Course? Cross-National Evidence from Longitudinal SHARE Data. *The Journals of Gerontology Series B*, 75(6), 1312–1325. <https://doi.org/10.1093/geronb/gbaa036>

Sieber, S., Cheval, B., Orsholits, D., Van der Linden, B. W., Guessous, I., Gabriel, R., Kliegel, M., Aartsen, M. J., Boisgontier, M. P., Courvoisier, D., Burton-Jeangros, C., & Cullati, S. (2019). Welfare regimes modify the association of disadvantaged adult-life socioeconomic circumstances with self-rated health in old age. *International Journal of Epidemiology*, 48(4), 1352–1366. <https://doi.org/10.1093/ije/dyy283>

Références LIFETRAIL

Aartsen, M. J., Cheval, B., Sieber, S., Linden, B. W. V. der, Gabriel, R., Courvoisier, D. S., Guessous, I., Burton-Jeangros, C., Blane, D., Ihle, A., Kliegel, M., & Cullati, S. (2019). Advantaged socioeconomic conditions in childhood are associated with higher cognitive functioning but stronger cognitive decline in older age. *Proceedings of the National Academy of Sciences*, 201807679. <https://doi.org/10.1073/pnas.1807679116>

Cheval, B., Boisgontier, M. P., Orsholits, D., Sieber, S., Guessous, I., Gabriel, R., Stringhini, S., Blane, D., van der Linden, B. W. A., Kliegel, M., Burton-Jeangros, C., Courvoisier, D. S., & Cullati, S. (2018). Association of early- and adult-life socioeconomic circumstances with muscle strength in older age. *Age and Ageing*, 47(3), 398–407. <https://doi.org/10.1093/ageing/afy003>

Cheval, B., Chabert, C., Orsholits, D., Sieber, S., Guessous, I., Blane, D., Kliegel, M., Janssens, J.-P., Burton-Jeangros, C., Pison, C., Courvoisier, D. S., Boisgontier, M. P., & Cullati, S. (2019). Disadvantaged Early-Life Socioeconomic Circumstances Are Associated With Low Respiratory Function in Older Age. *The Journals of Gerontology: Series A*, 74(7), 1134–1140. <https://doi.org/10.1093/gerona/gly177>

Cheval, B., Chabert, C., Sieber, S., Orsholits, D., Cooper, R., Guessous, I., Blane, D., Kliegel, M., Courvoisier, D. S., Kelly-Irving, M., Boisgontier, M. P., & Cullati, S. (2019). The association between adverse childhood experiences and muscle strength in older age. *Gerontology*. <https://doi.org/10.1159/000494972>

Cheval, B., Orsholits, D., Sieber, S., Stringhini, S., Courvoisier, D., Kliegel, M., Boisgontier, M. P., & Cullati, S. (2019). Early-life socioeconomic circumstances explain health differences in old age, but not their evolution over time. *J Epidemiol*

Community Health. <https://doi.org/10.1136/jech-2019-212110>

Cheval, B., Sieber, S., Guessous, I., Orsholits, D., Courvoisier, D. S., Kliegel, M., Stringhini, S., Swinnen, S. P., Burton-Jeangros, C., Cullati, S., & Boisgontier, M. P. (2018). Effect of Early- and Adult-Life Socioeconomic Circumstances on Physical Inactivity. *Medicine & Science in Sports & Exercise*, 50(3), 476–485. <https://doi.org/10.1249/MSS.0000000000001472>

Cullati, S., Sieber, S., Van der Linden, B. W. A., Orsholits, D., Von Arx, M., Boisgontier, M. P., & Cheval, B. (forthcoming). Childhood socioeconomic disadvantage and health in the second half of life: The role of gender and of welfare states in the life course of Europeans. In D. Spini & E. Widmer (Eds.), *Withstanding vulnerability throughout adult life. Dynamics of stressors, resources, and reserves*. Palgrave Publishers.

Landös, A., von Arx, M., Cheval, B., Sieber, S., Kliegel, M., Gabriel, R., Orsholits, D., van der Linden, B. W. A., Blane, D., Boisgontier, M. P., Courvoisier, D. S., Guessous, I., Burton-Jeangros, C., & Cullati, S. (2018). Childhood socioeconomic circumstances and disability trajectories in older men and women: A European cohort study. *European Journal of Public Health*, 29(1), 50–58. <https://doi.org/10.1093/eurpub/cky166>

van de Straat, V., Cheval, B., Schmidt, R. E., Sieber, S., Courvoisier, D., Kliegel, M., Burton-Jeangros, C., Cullati, S., & Bracke, P. (2020). Early predictors of impaired sleep: A study on life course socioeconomic conditions and sleeping problems in older adults. *Aging & Mental Health*, 24(2), 322–332. <https://doi.org/10.1080/13607863.2018.1534078>

van der Linden, B. W. A., Courvoisier, D. S., Cheval, B., Sieber, S., Bracke, P., Guessous, I., Burton-Jeangros, C., Kliegel, M., & Cullati, S. (2018). Effect of childhood socioeconomic conditions on cancer onset in later life: An ambidirectional cohort study. *International Journal of Public Health*, 63, 799–810. <https://doi.org/10.1007/s00038-018-1111-9>

van der Linden, B. W. A., Sieber, S., Cheval, B., Orsholits, D., Guessous, I., Gabriel, R., Kelly-Irving, M., Aartsen, M. J., Blane, D., Courvoisier, D., Oris, M., Kliegel, M., & Cullati, S. (2020). Life-Course Circumstances and Frailty in Old Age Within Different European Welfare Regimes: A Longitudinal Study With SHARE. 75(6), 1326–1335. <https://doi.org/10.1093/geronb/gbz140>

von Arx, M., Cheval, B., Sieber, S., Orsholits, D., Widmer, E., Kliegel, M., Guessous, I., Kelly-Irving, M., Courvoisier, D. S., Boisgontier, M. P., & Cullati, S. (2019). The role of adult socioeconomic and relational reserves regarding the effect of childhood misfortune on late-life depressive symptoms. *SSM - Population Health*, 8, 100434. <https://doi.org/10.1016/j.ssmph.2019.100434>

LIVES Impact (ISSN: 2297-6124) publie régulièrement des notes sur des résultats de recherche pertinents pour les politiques publiques et sociales issus d'études menées au Centre LIVES. Elles sont publiées en trois langues (français, allemand et anglais) et envoyées aux personnes décideuses de l'administration publique, du monde politique et des organisations non gouvernementales.

Face à la crise sanitaire du COVID-19, LIVES Impact lance des numéros spéciaux qui visent à mettre en relief des recommandations pratiques et des analyses utiles à l'intention des responsables des politiques publiques et sociales, tant du point de vue du parcours de vie que, de manière plus générale, des sciences comportementales et sociales.

Comité éditorial: Pascal Maeder, HES-SO & Centre LIVES (pascal.maeder@hes-so.ch)

Archives: www.centre-lives.ch/impact

Centre LIVES, Université de Lausanne, Bâtiment Géopolis, CH-1015 Lausanne, www.centre-lives.ch, T +41 21 692 38 71, ktt@lives-nccr.ch