



Santé et itinéraire professionnel : les apports de l'enquête SIP

TRAVAIL, SANTÉ ET INÉGALITÉS SOCIALES

Emmanuelle Cambois, INED

Recherches et considérations sur la population de la France 1778

M. Moheau (Ré-édition, Paris: INED/PUF, 1994)

« La fortune, qui met **une si grande différence dans le sort des hommes**, qui condamne l'un à travailler et à souffrir et destine l'autre à jouir et lui permet d'opprimer, est encore injuste dans la répartition du plus **précieux de tous les biens**, celui par lequel on jouit de tous les autres, **la durée de vie.**

[...] **les soins de l'enfance, l'assurance des commodités de la vie, le régime régulier et l'abstention des excès** prolongent nos jours. Il seroit à souhaiter qu'on poussât plus loin ces recherches et qu'on évaluât la vie des **ordres religieux, la vie militaire, celle de la cours, celle des matelots, celle des gens de lettres, des cultivateurs et des artisans** de différentes professions. Il en résulteroit une notion de **salubrité de chaque métier** et de grandeur du **sacrifice fait par l'adoption de certaines professions** ou de certains régimes. »

L'espérance de vie s'accroît, les inégalités sociales face à la mort demeurent

Nathalie Blanpain, division Enquêtes et études démographiques, Insee

En un quart de siècle, les hommes de 35 ans ont gagné cinq années d'espérance de vie et les femmes quatre années et demie. Toutes les catégories sociales ont profité de ce progrès, même si les écarts entre les cadres et les ouvriers se sont maintenus. Les hommes cadres vivent en moyenne 6,3 ans de plus que les hommes ouvriers, dans les conditions de mortalité de 2000-2008. Chez les femmes, les inégalités sociales sont

n'est que de 49 ans. L'espérance de vie des ouvrières d'aujourd'hui correspond à celle des femmes cadres au milieu des années quatre-vingt. De leur côté, les hommes de 35 ans peuvent espérer vivre 41 ans et les hommes ouvriers 47 ans. Par ailleurs, les cadres, hommes ou femmes, ont également une espérance de vie sans incapacité (*définitions*) plus longue que les ouvriers, d'après une étude basée sur l'Échantillon démographique permanent et l'enquête sur la Santé et les soins médicaux de 2003.

Les écarts d'espérance de vie illustrent bien les

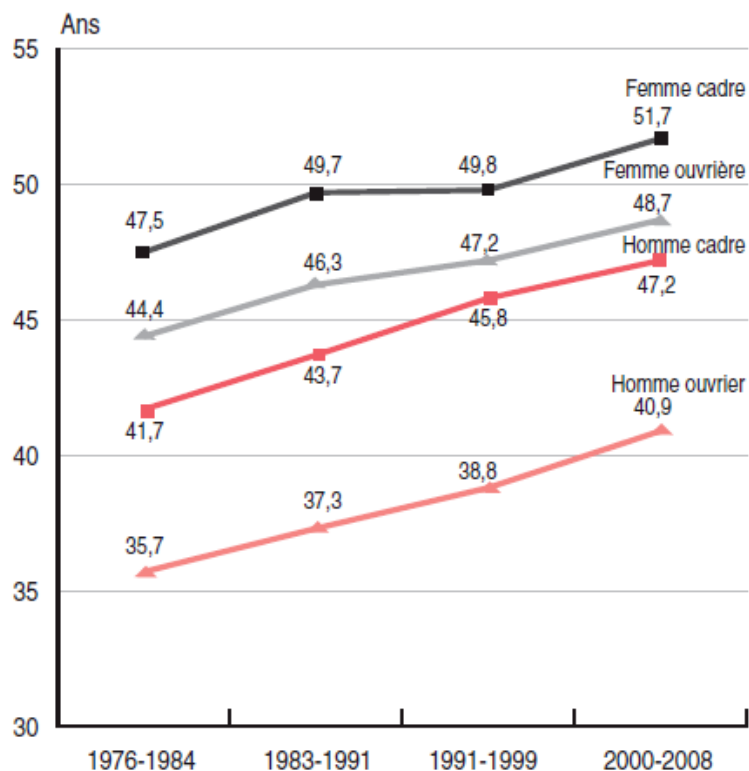
INSEE
PREMIERE



ined
INSTITUT
NATIONAL
D'ÉTUDES
DÉMOGRA-
PHIQUES

AUGMENTATION DE L'ESPÉRANCE DE VIE POUR TOUS

① Espérance de vie à 35 ans par sexe pour les cadres et les ouvriers



Lecture : en 2000-2008, l'espérance de vie des femmes cadres de 35 ans est de 51,7 ans.

Champ : France métropolitaine.

Source : Insee, Échantillon démographique permanent.

Blanpain 2011, Insee première

Ouvriers comme cadres vivent plus longtemps...
mais dans quel état de santé ?

Problèmes fonctionnels,
incapacités,
perte d'autonomie ?

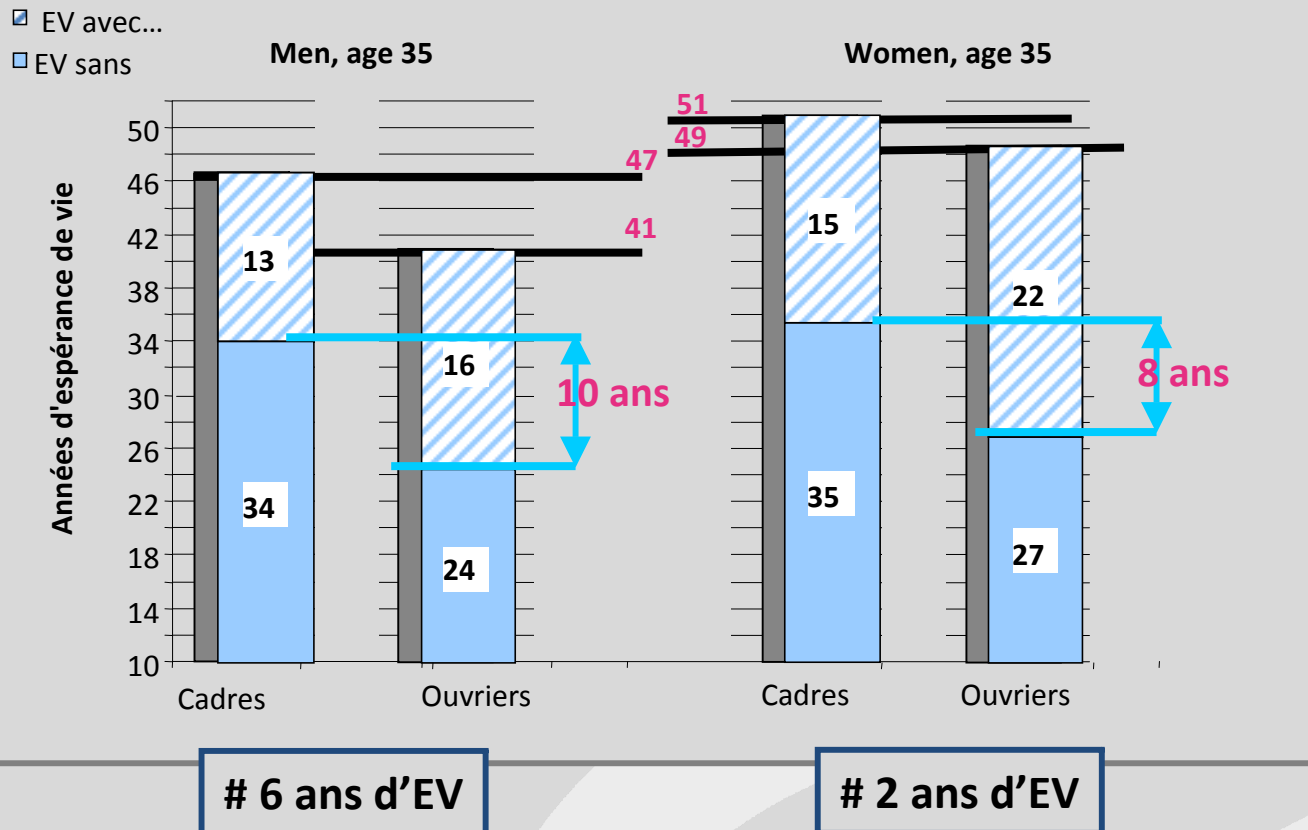


ined
INSTITUT
NATIONAL
D'ÉTUDES
DÉMOGRA-
PHIQUES

La vie plus courte des ouvriers...

leur épargne-t-elle des années de vie en mauvaise santé ?

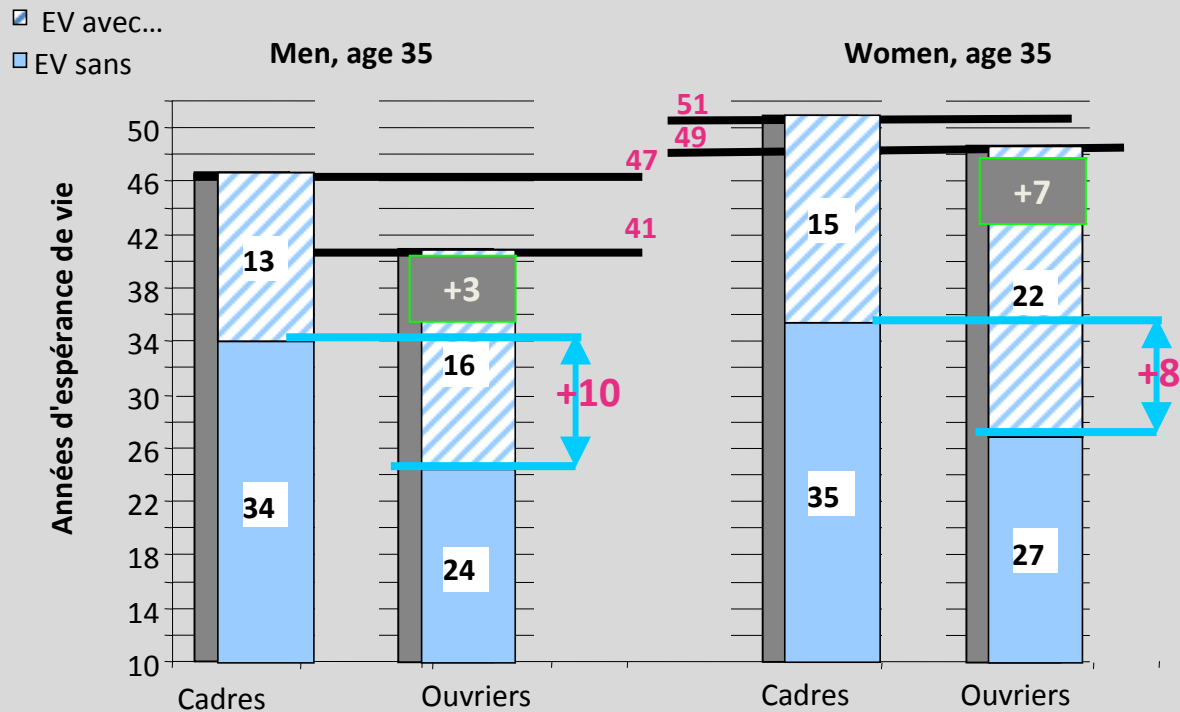
Espérances de vie avec/sans limitations fonctionnelles à 35 ans, 2003



LA DOUBLE PEINE DES OUVRIERS

“Plus d’années d’incapacité au sein d’une vie plus courte”

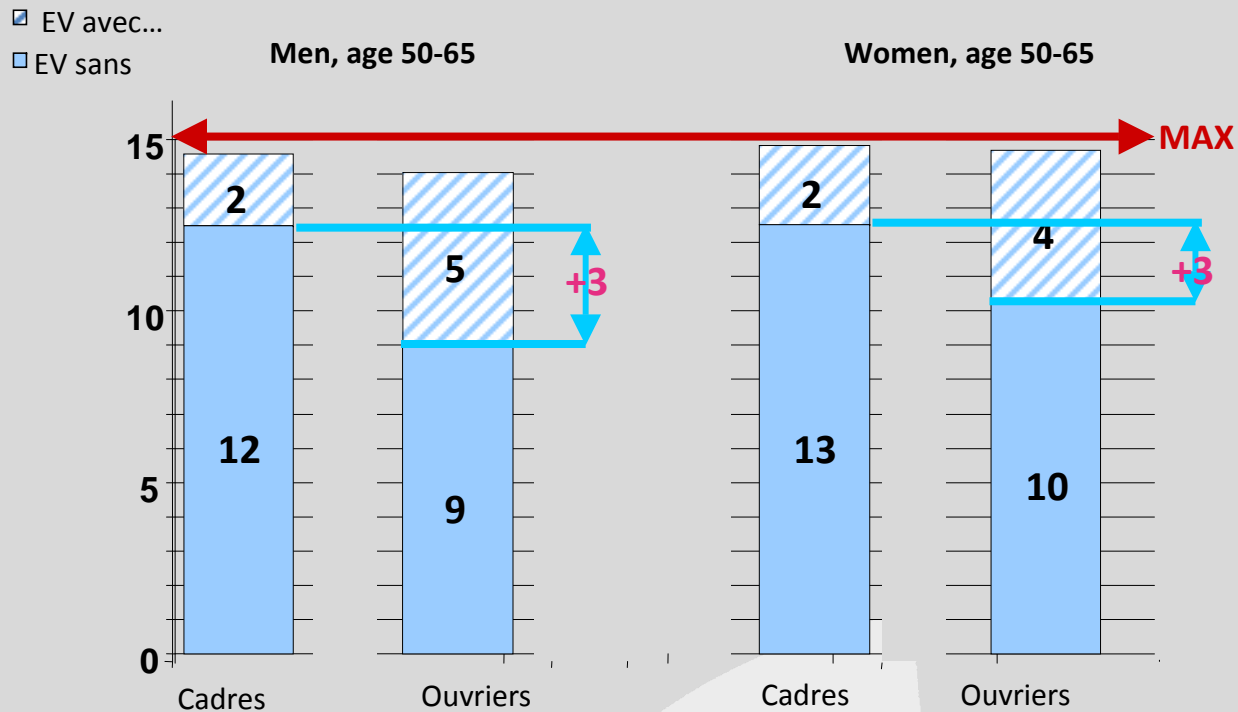
Espérances de vie avec/sans limitations fonctionnelles à 35 ans, 2003



LA DOUBLE PEINE DES OUVRIERS

“Plus d’années d’incapacité au sein d’une vie plus courte”

Espérances de vie partielle avec/sans limitations fonctionnelles 50-65 ans, 2003



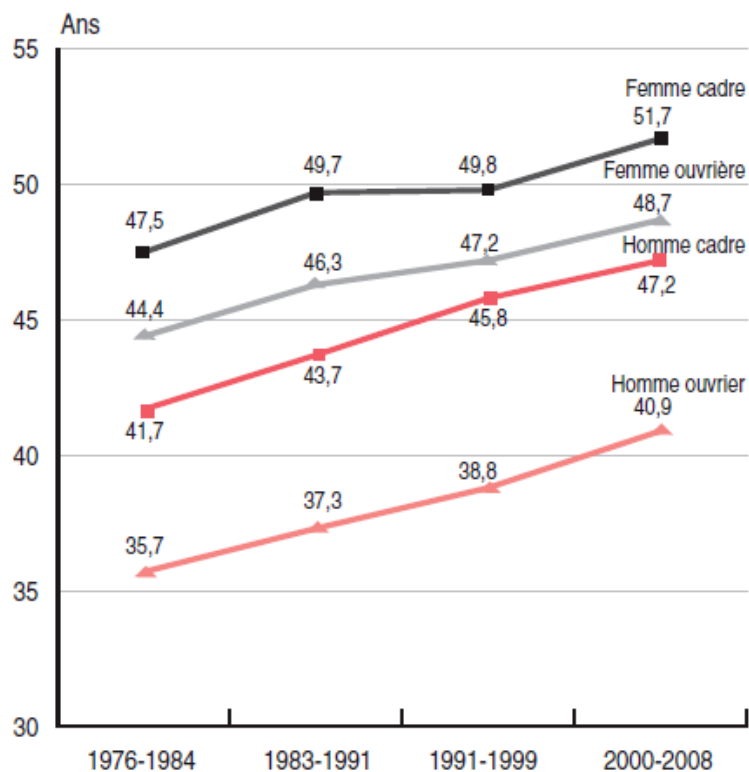
L’inégale chance d’atteindre l’âge de la retraite en bonne santé



ined
INSTITUT
NATIONAL
D'ÉTUDES
DÉMOGRA
PHIQUES

AUGMENTATION DE L'ESPÉRANCE DE VIE POUR TOUS

① Espérance de vie à 35 ans par sexe pour les cadres et les ouvriers



Lecture : en 2000-2008, l'espérance de vie des femmes cadres de 35 ans est de 51,7 ans.

Champ : France métropolitaine.

Source : Insee, Échantillon démographique permanent.

Blanpain 2011, Insee première

Ouvriers comme cadres vivent plus longtemps...

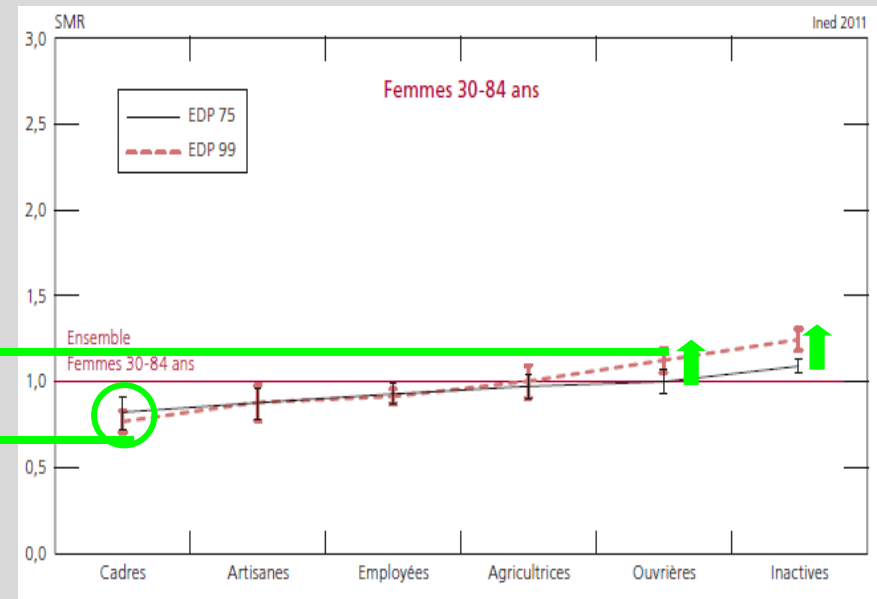
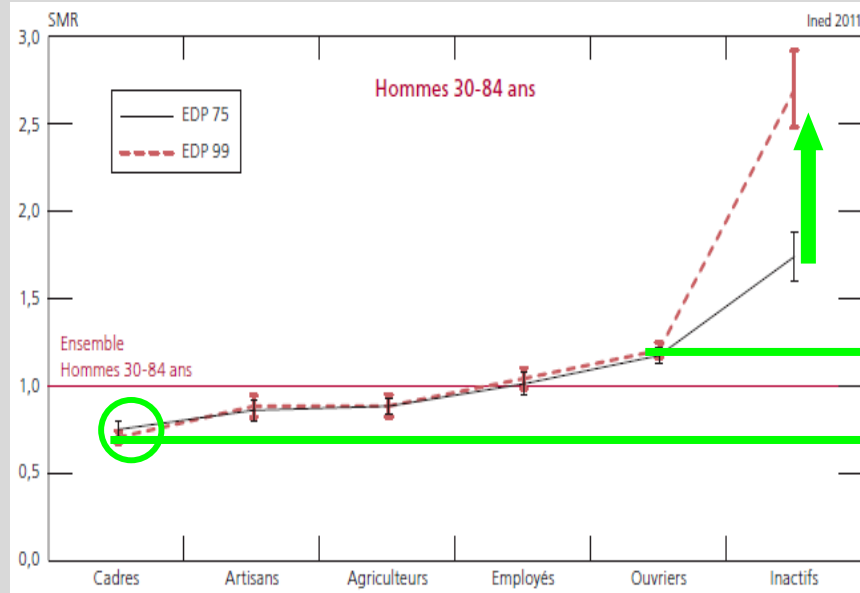
... les écarts face à la mort n'ont pas diminué.



ined
INSTITUT
NATIONAL
D'ÉTUDES
DÉMOGRA-
PHIQUES

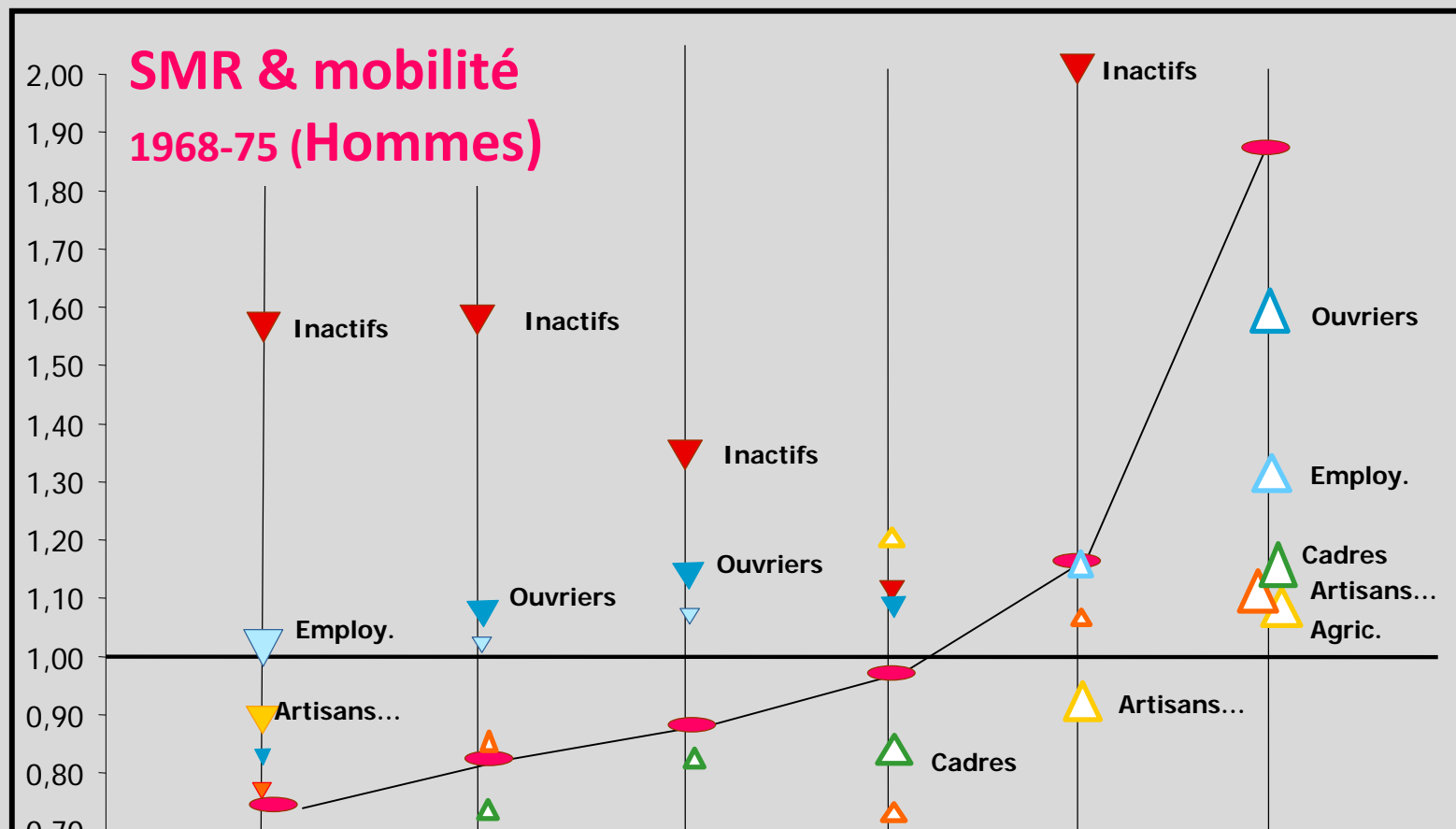
ÉTIREMENT DU GRADIENT DES RATIOS DE MORTALITÉ

Ratios de mortalité standardisés « SMR » des 30-84 ans
1975-80 et 1999-03 (EDP)



- Des cadres encore un peu plus protégés
 - Une surmortalité des inactifs encore plus forte
 - Le gradient féminin qui se rapproche du masculin (hors inactivité)
- ➔ des disparités au sein des PCS : parcours et carrières comptent...

INÉGALITÉS AU SEIN DES PCS SELON LES CARRIÈRES



- **Surmortalité associée aux sorties d'activité et aux déclassements**
 - *Sélection ("travailleurs" et "promus" en bonne santé)*
 - *Exposition: les risques sont modulés par les expositions passées ?*
 - *Effets accentués dans la période plus récente (Cambois et al., Population 2011)*



ined
INSTITUT
NATIONAL
D'ÉTUDES
DÉMOGRA
PHIQUES

L'INÉGALE CHANCE D'ATTEINDRE LA RETRAITE EN BONNE SANTÉ INÉGALITÉS AU SEIN DES PCS SELON LES CARRIÈRES

Des causes et déterminants de la mauvaise santé :

Des expositions / Comportements / Accès et recours aux soins
Des déterminants dès la naissance, puis au long cours

S'ajoute à ces causes un effet de sélection :

Les situations sociales et parcours de vie qui conditionnent les carrières,
La mauvaise santé qui « impose » des trajectoires professionnelles

Apport du longitudinal (SIP) :

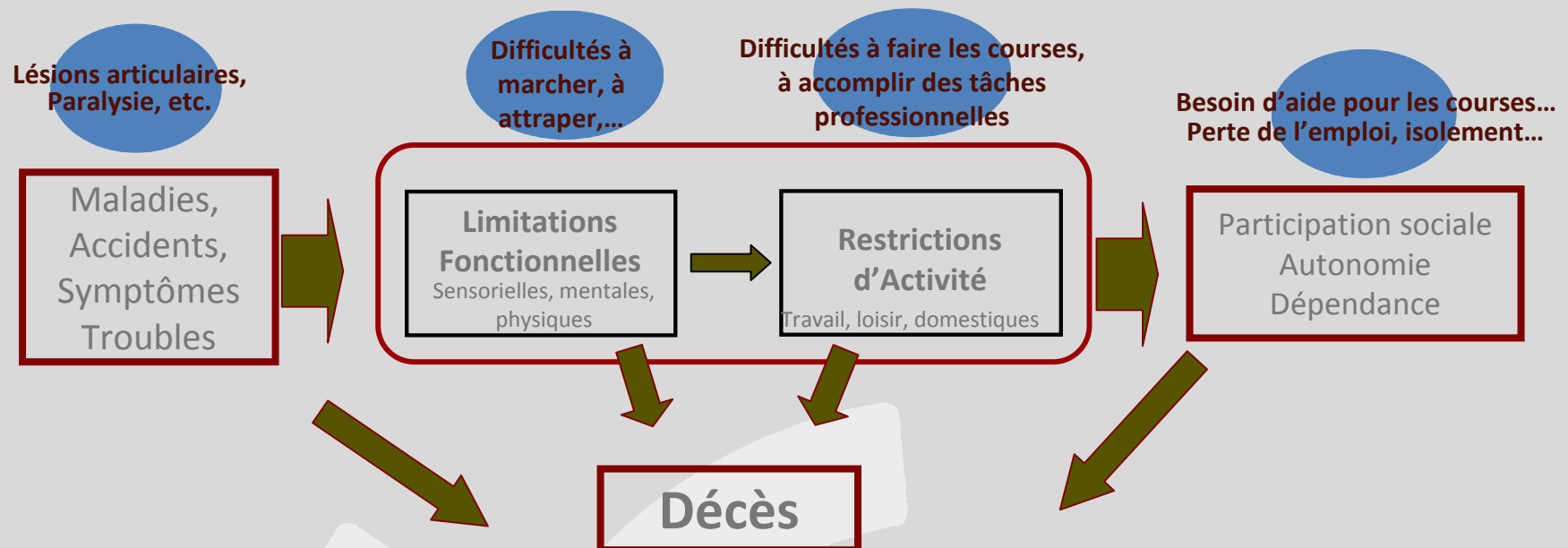
- Analyser les effets d'exposition et de sélection
- Analyser le processus de développement de l'incapacité



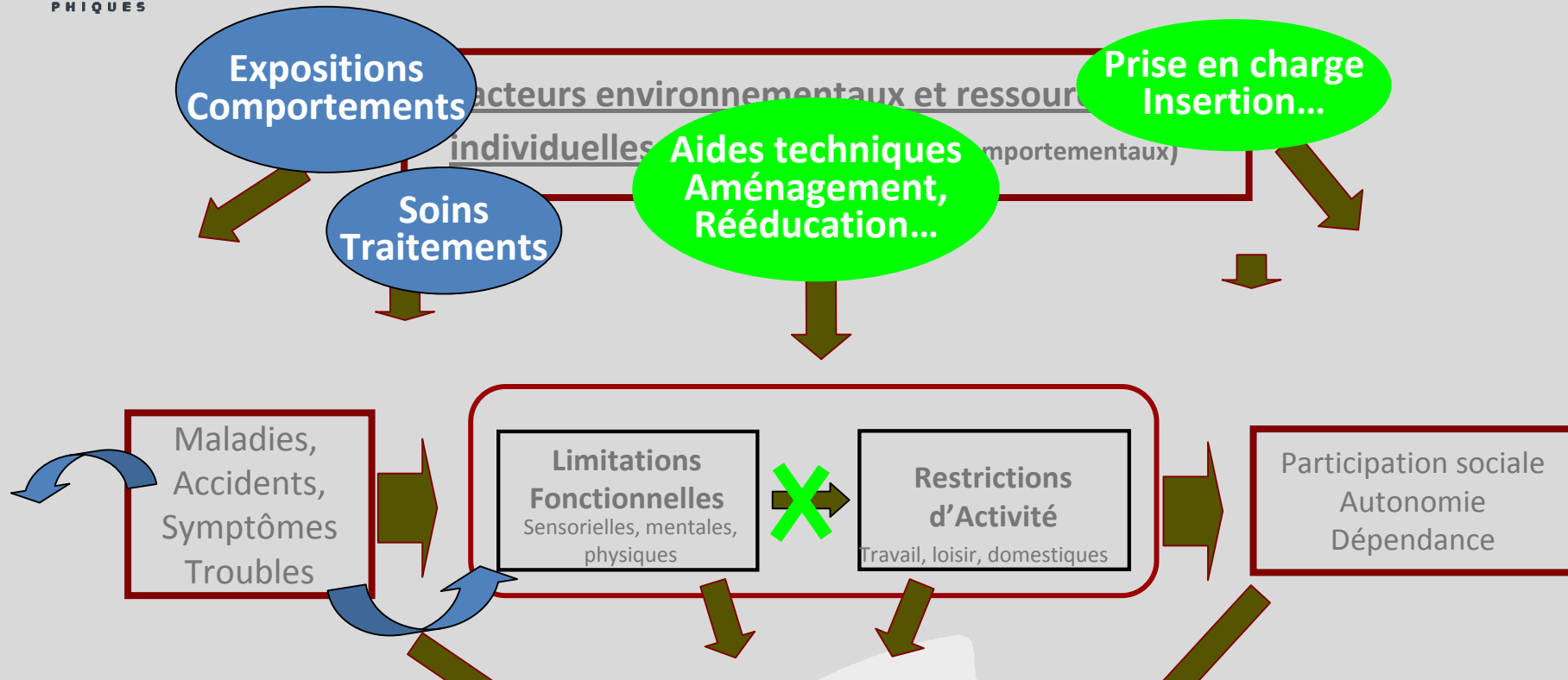
L'INÉGALE CHANCE D'ATTEINDRE LA RETRAITE EN BONNE SANTÉ

INÉGALITÉS AU SEIN DES PCS SELON LES CARRIÈRES

Le processus de développement des incapacités (Wood, 1975; OMS 1980)



- # risques de maladies et limitations fonctionnelles
- # risques que les limitations fonctionnelles induisent des gênes



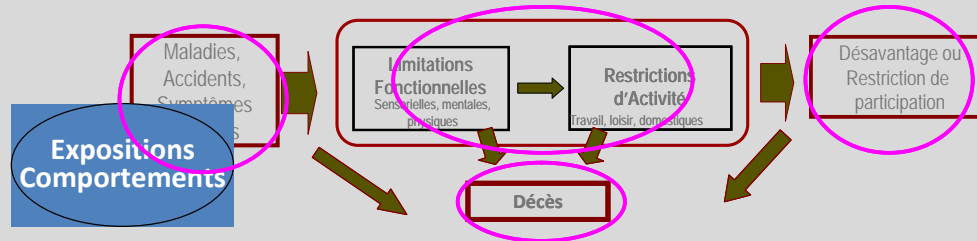
Comment augmenter et égaliser les chances de survie en bonne santé et de participation sociale ?





ined
INSTITUT
NATIONAL
D'ÉTUDES
DÉMOGRAPHIQUES

EFFETS DU TRAVAIL SUR LA SANTE



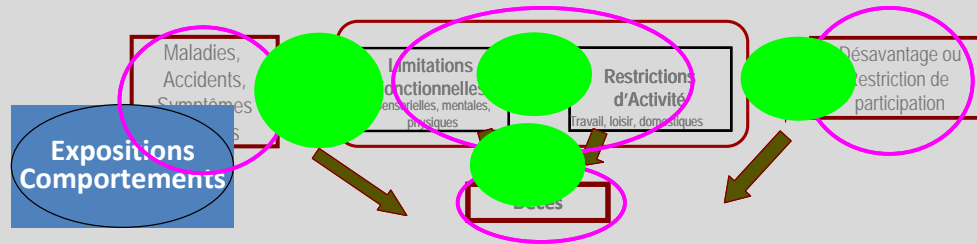
- **La difficile mesure de la part attribuable aux expositions (amiantes, poussière):**
80% des mésothéliomes / # 5-10% des cancers des poumons Goldberg et al, *BEH* 1999;45. INSERM, Expertise collective 1997
- **Risques différenciés de mésothéliomes** selon la PCS (Etude cas-témoin, France 1998-2002) Rolland et al., *American Journal Of Industrial Medicine*, 2010 53:1207–1219
- **Symptômes dépressifs (GAZEL)** Niedhammer et al., 1998 *Scand J Work Environ Health*, 245(3)
- **Douleurs, fatigue, sommeil, nervosité (SVP50)** Molinié 2006, INSEE, *Données sociales*, 543-53
- **Problèmes de sommeil et horaires décalés (VISAT)** Tucker et al., 2011, *JOEM* 53;7
- **Symptômes de fatigue à long terme (GAZEL)** Sembajwe et al., *Occup Environ Med* 2012;69
- **Trouble musculo-squelettiques (Cou/Haut du dos) (ESTEVE)** Cassou et al., *Occup Environ Med* 2002;59:537–544
- **Incidence de troubles fonctionnels (ESTEVE)** de Stampa M. *J Occup Med Toxicol.* 2012;7(1):5
- **Troubles cognitifs et exposition aux solvants (GAZEL)** Sabbath et al. *Neurology* 78 (29), 2012





ined
INSTITUT
NATIONAL
D'ÉTUDES
DÉMOGRA-
PHIQUES

EFFETS DU TRAVAIL SUR LA SANTE



Les inégalités résultent de différences à l'entrée du processus.
Mais aussi de différences à chaque étape ?





ined
INSTITUT
NATIONAL
D'ÉTUDES
DÉMOGRAPHIQUES

EFFETS DU TRAVAIL SUR LE RISQUE DE FRANCHIR LES ETAPES DU PROCESSUS ?



Inégalités dans la survenue des limitations fonctionnelles

Hommes et femmes 55+ (HID 1999 + 2 ans):

- Avancée en âge ; Femmes (après 70 ans) ; Vivre en institution vs ménage
- Faible niveau d'instruction vs Bac ou plus
- **Gradient socioprofessionnel**

Moindre chances de récupération: **ouvriers, employés, agricultrices**

→ Les professions manuelles cumulent les limitations fonctionnelles



ined
INSTITUT
NATIONAL
D'ÉTUDES
DÉMOGRA
PHIQUES

EFFETS DU TRAVAIL SUR LE RISQUE DE FRANCHIR LES ETAPES DU PROCESSUS ?



Inégalités dans la survenue des restrictions d'activité (sévères)

Hommes et femmes 55+ (HID 1999 + 2 ans):

- Type de limitation fonctionnelle
- Avancée en âge , Hommes (avant 70 ans) Femmes (après 70 ans), Vivre en institution
- Faible niveau d'instruction vs Bac ou plus (femmes)
- **Hommes employés ou ouvriers / agricultrices / inactifs(ves)**

Chances de récupération: Pas d'impact des variables socioprofessionnelles



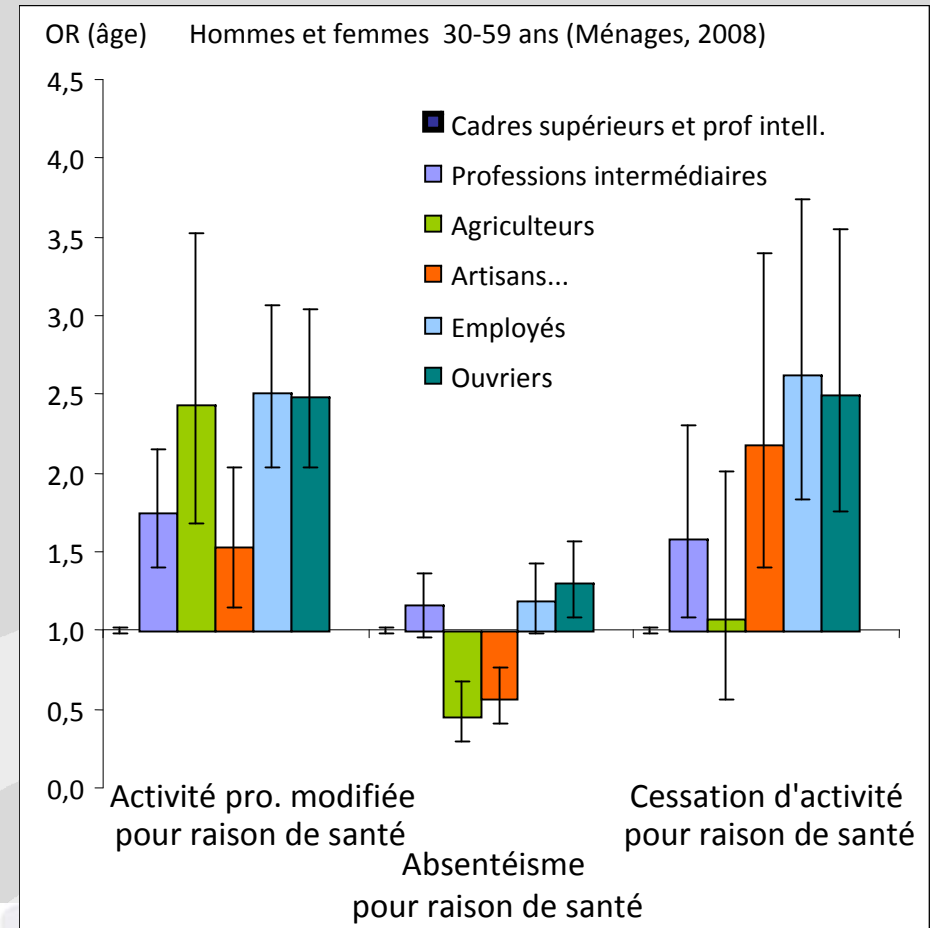
ined
INSTITUT
NATIONAL
D'ÉTUDES
DÉMOGRA-
PHIQUES

EFFETS DU TRAVAIL SUR LE RISQUE DE FRANCHIR LES ETAPES DU PROCESSUS ?



Les conséquences professionnelles
(absentéisme, changement, arrêt pour raison de santé)
Hommes et Femmes 30-59 ans (HSM)

**OR ajusté sur l'âge + diplôme
+ santé fonctionnelle**





ined
INSTITUT
NATIONAL
D'ÉTUDES
DÉMOGRA
PHIQUES

EFFETS DU TRAVAIL SUR LE RISQUE DE FRANCHIR LES ETAPES DU PROCESSUS ?

- **Quels résultats ?**

→ **Des inégalités face aux maladies, incapacités, désavantage**

→ **à l'entrée et à chaque étape du processus**

→ **un effet propre de la PCS**

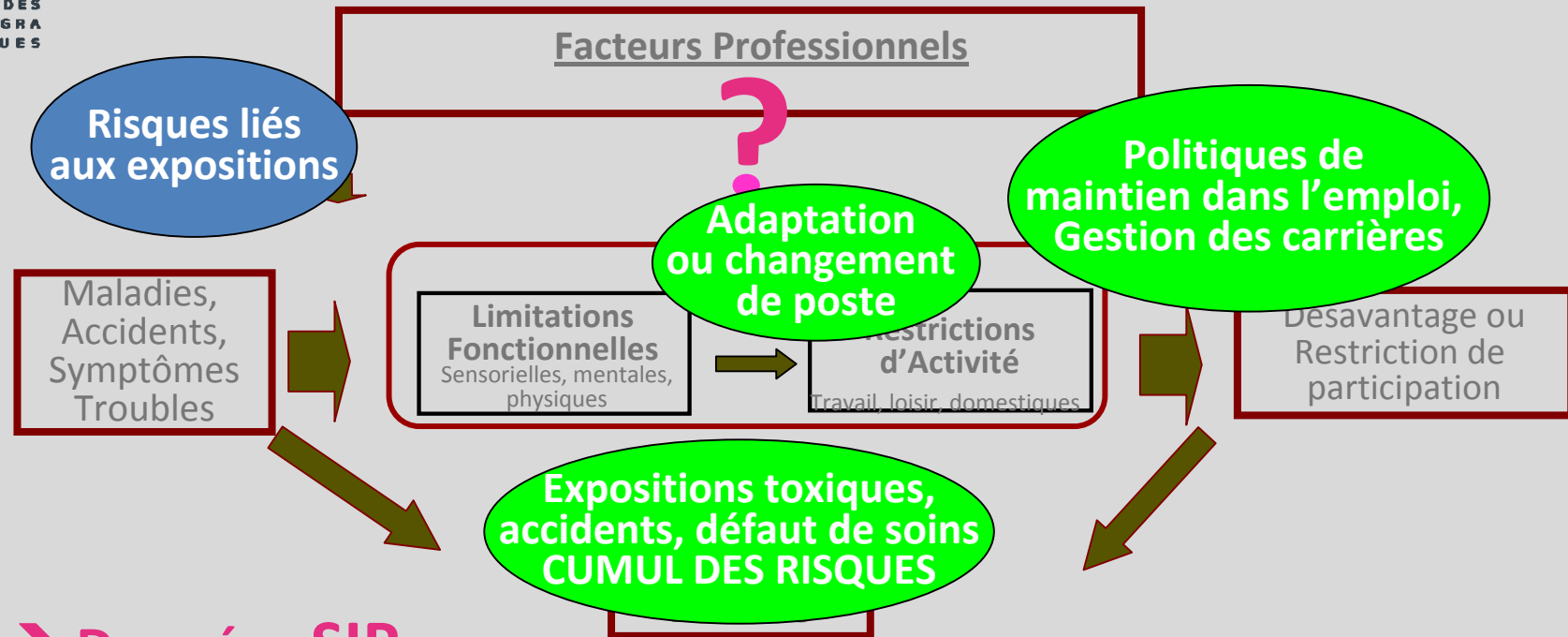
*Pour certaines PCS, des risques plus élevés de limitations,
... et que ces limitations entraînent des gênes dans les activités,
... et que ces gênes entraînent des restrictions de participation.*





ined
INSTITUT
NATIONAL
D'ÉTUDES
DÉMOGRA-
PHIQUES

CAUSES PROFESSIONNELLES DES INÉGALITÉS SOCIALES ?



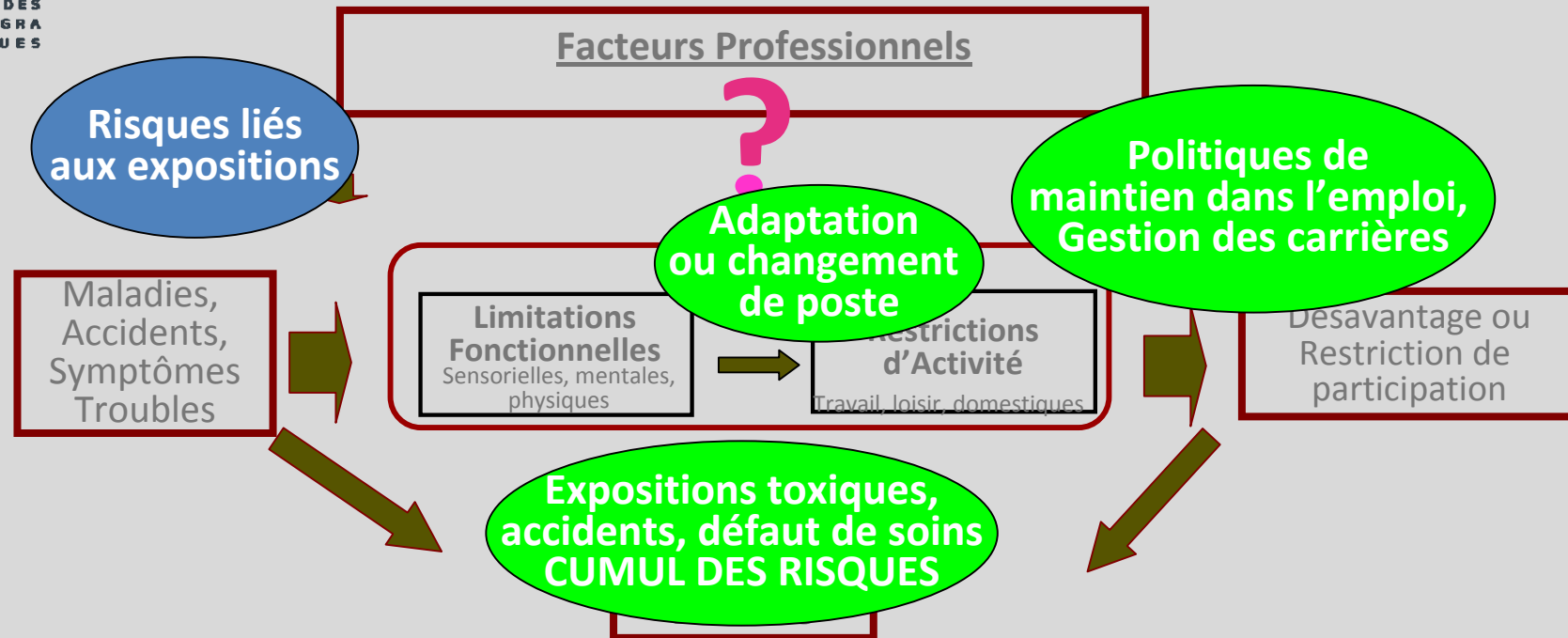
→ Données SIP

- Le "contexte" général associé au PCS :
situations socio-familiales et professionnelles (chômage, précarité, etc.)
- Les conditions de travail, adaptabilité du milieu ?
- Les trajectoires professionnelles / de santé / familiales ?
- Un effet cumulatif des expositions au cours des carrières ?



ined
INSTITUT
NATIONAL
D'ÉTUDES
DÉMOGRA
PHIQUES

CAUSES PROFESSIONNELLES DES INÉGALITÉS SOCIALES ?



Un enjeu à deux niveaux

La prévention et protection

Conditions de travail et gestion des risques de santé (surveillance, accès aux soins, ...)

Interventions : faire face aux limitations fonctionnelles
Reconnaissance et gestion des carrières (mobilité, formations, postes adaptés, ...)



Santé et itinéraire professionnel : les apports de l'enquête SIP

**TRAVAIL, SANTÉ ET
INÉGALITÉS SOCIALES**
Emmanuelle Cambois, INED

Merci de votre attention



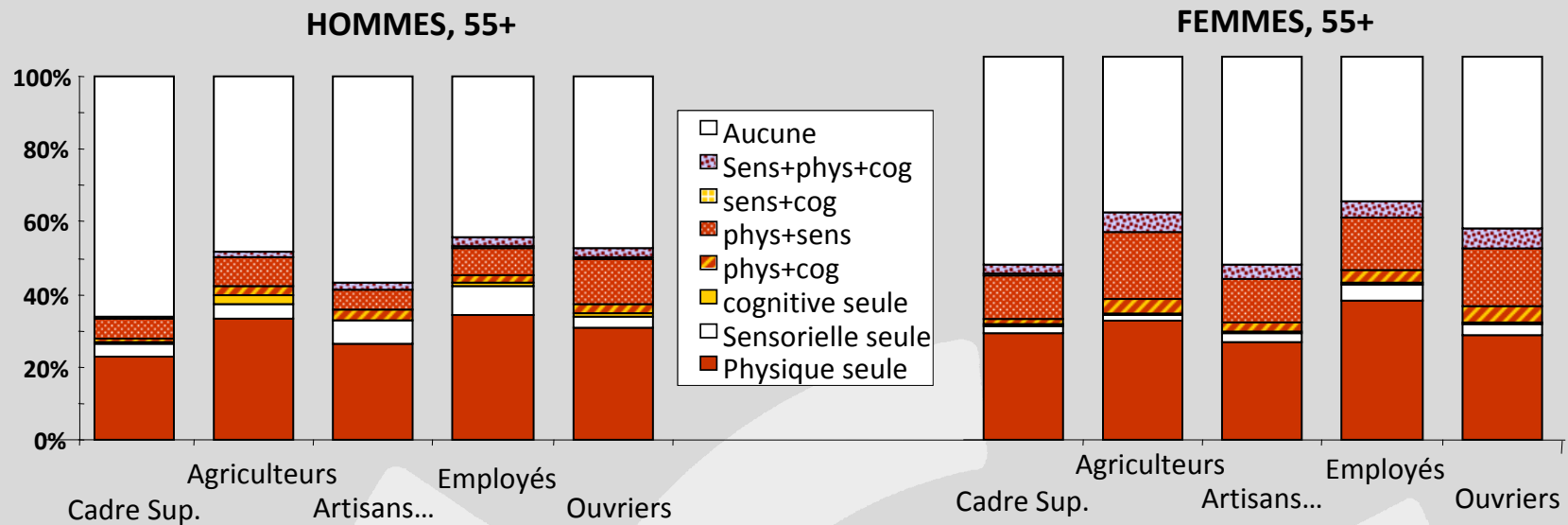
ined
INSTITUT
NATIONAL
D'ÉTUDES
DÉMOGRA
PHIQUES



EFFETS DU TRAVAIL SUR LE RISQUE DE FRANCHIR LES ETAPES DU PROCESSUS ?



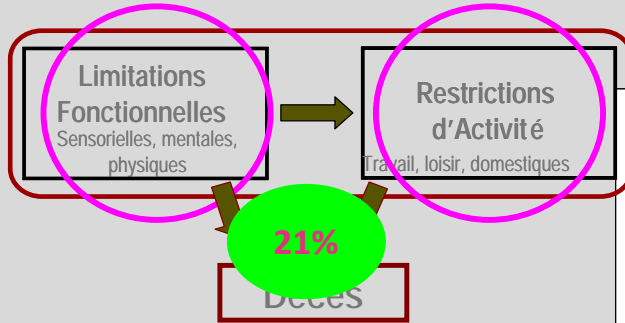
Comparaison des fréquences et types de limitations fonctionnelles (standardisation sur l'âge) HID 1999





ined
INSTITUT
NATIONAL
D'ÉTUDES
DÉMOGRA
PHIQUES

EFFETS DU TRAVAIL SUR LE RISQUE DE FRANCHIR LES ETAPES DU PROCESSUS ?



Risques de décès à 2 ans

Hommes 55+ (HID1999 + 2ans : 6%)

Ajusté sur l'âge + diplôme
+ santé fonctionnelle

