

Keynotes: «Eine Lebenslauf Perspektive»



«Parcours de vie et santé: effets des conditions de vie dans l'enfance et l'adolescence sur les trajectoires de santé »

Claudine Burton-Jeangros

Professeure ordinaire

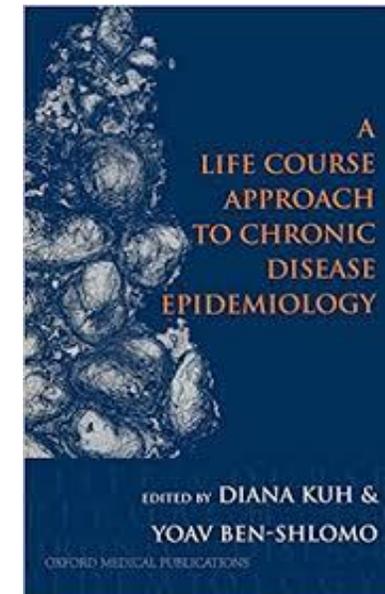
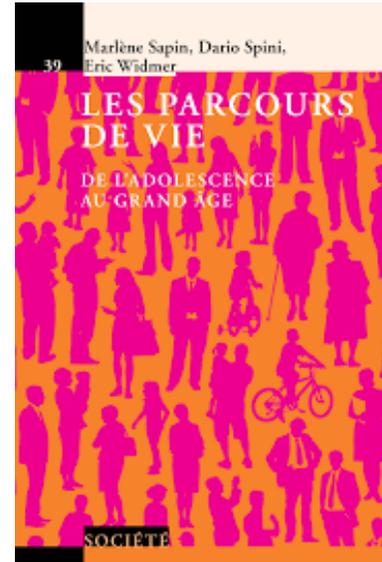
Université de Genève

Plan de la présentation

- Définitions
- Illustrations empiriques des principes de la perspective du parcours de vie
- Enjeux théoriques
- Considérations méthodologiques
- Implications pour les politiques publiques
- Conclusion

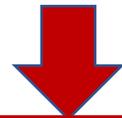
Définitions

- **Perspective du parcours de vie:**
intersection entre biographie individuelle et histoire (Sapin et al. 2014)
- **Life course epidemiology:**
'the study of long-term biological, behavioural and psychosocial processes that link adult health and disease risk to physical or social exposures acting during gestation, childhood, adolescence, earlier in adult life or across generations'
(Kuh & Ben-Shlomo 1997)



Principes du parcours de vie

1. Développement tout au long de la vie
2. Insertion des vies dans un contexte et une période
3. Temporalité des événements de la vie
4. Le principe des vies liées
5. L'intentionnalité ou capacité d'agir



illustrés par des études liées à l'enfance et à l'adolescence

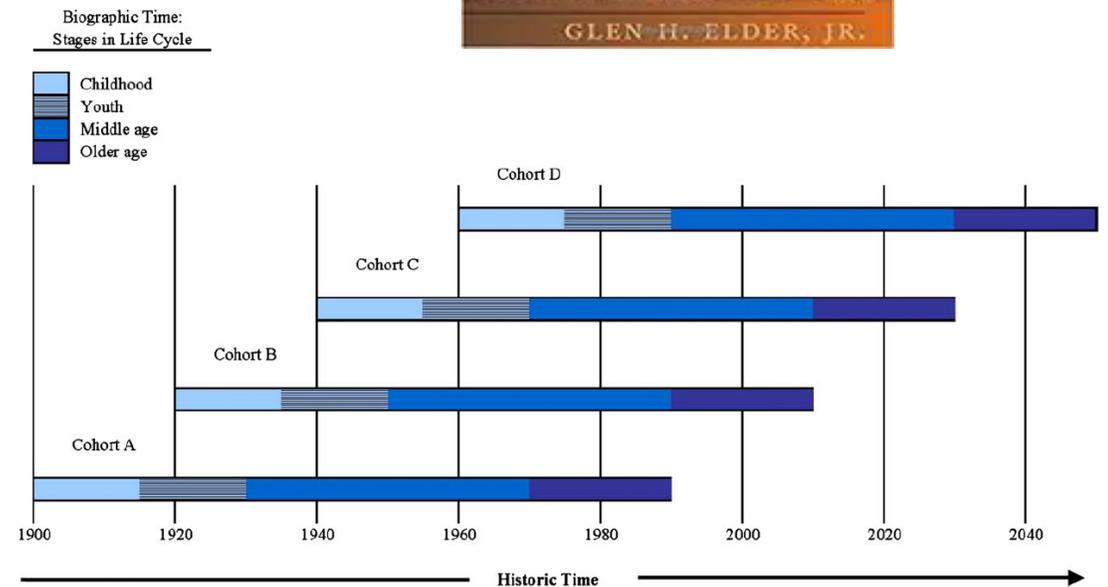
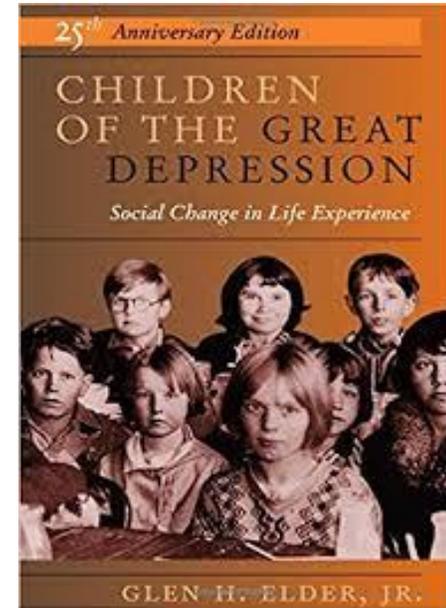


Figure 1. Intersection of biographic and historic time within the age stratification/life course framework.

Principes du parcours de vie

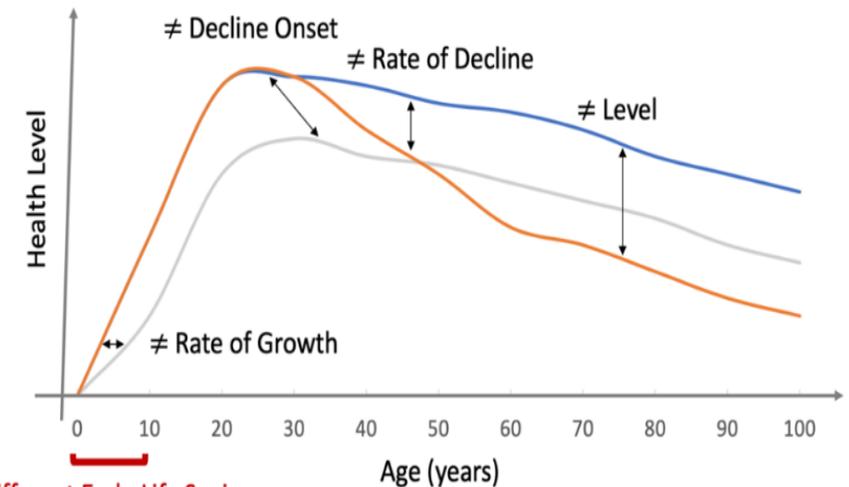
1. développement tout au long de la vie

Conséquences des **conditions socioéconomiques durant l'enfance** sur l'état de santé au début de la vieillesse (Cheval et al. 2019)

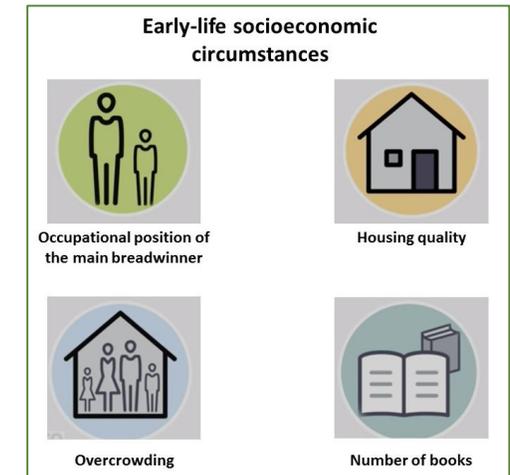
Projet LIFETRAIL : Life course influences on health trajectories at older age, sous la direction de Stéphane Cullati, NCCR LIVES (2016-19)

Données SHARE (Survey of Health, Ageing and Retirement in Europe)

- Effets observés pour différentes **dimensions de la santé: physique, cognitive et émotionnelle**
- Effets atténués chez les **hommes** par les conditions socioéconomiques à l'âge adulte, mais pas chez les **femmes**



Different Early-Life Socio-Economic Circumstances



Principes du parcours de vie

2. insertion des vies dans un contexte et une période

Comparaisons entre **régimes de politiques sociales** (Sieber et al. 2019)

Projet **LIFETRAIL**

- Maintien du **gradient de la santé auto-évaluée** selon les conditions socioéconomiques durant l'enfance
- Les régimes de politiques sociales **ne parviennent pas à réduire les inégalités** rencontrées au début de la vie

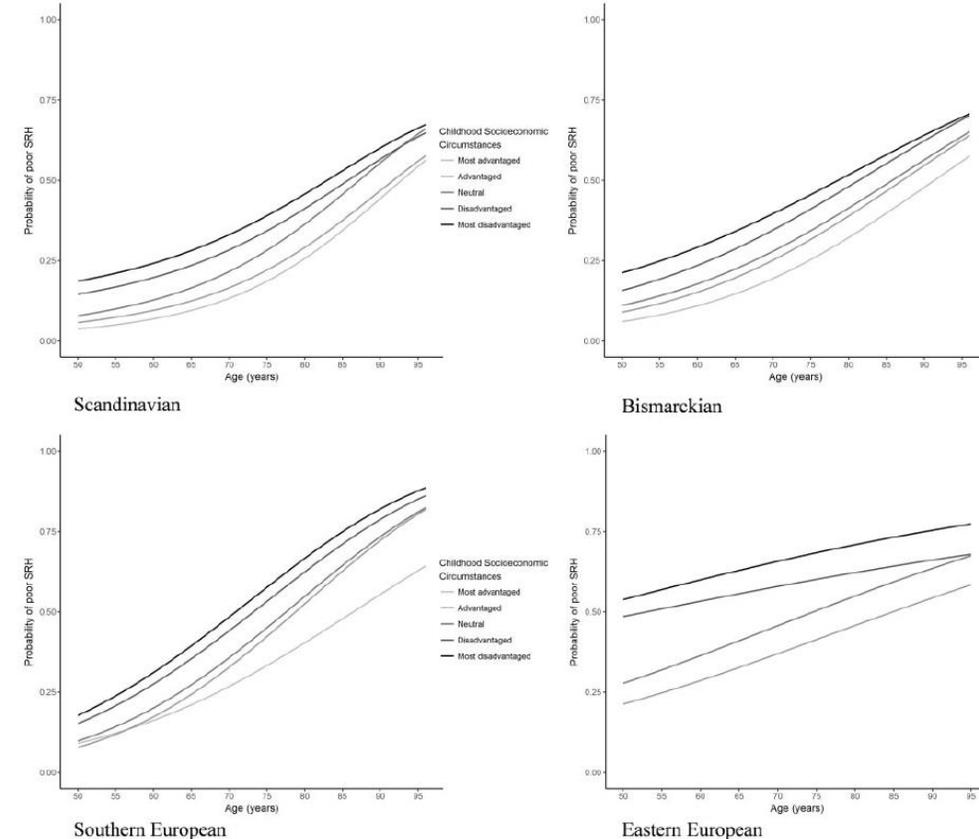
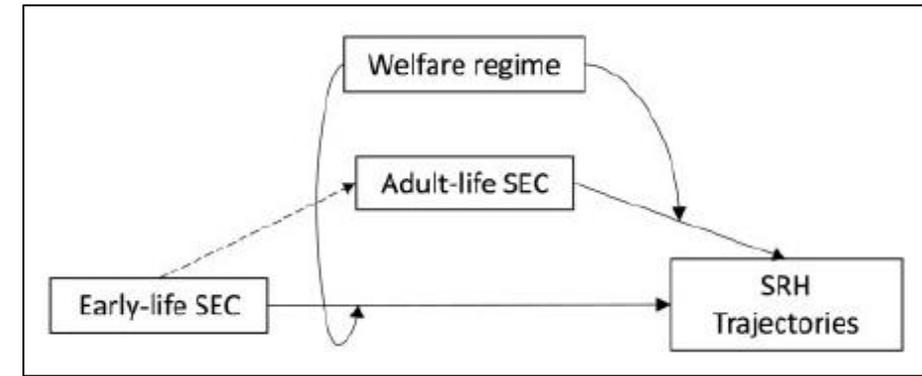


Figure 2. Predicted probability of poor SRH across age by early-life SECs and welfare regime.

Principes du parcours de vie

3. temporalité des événements

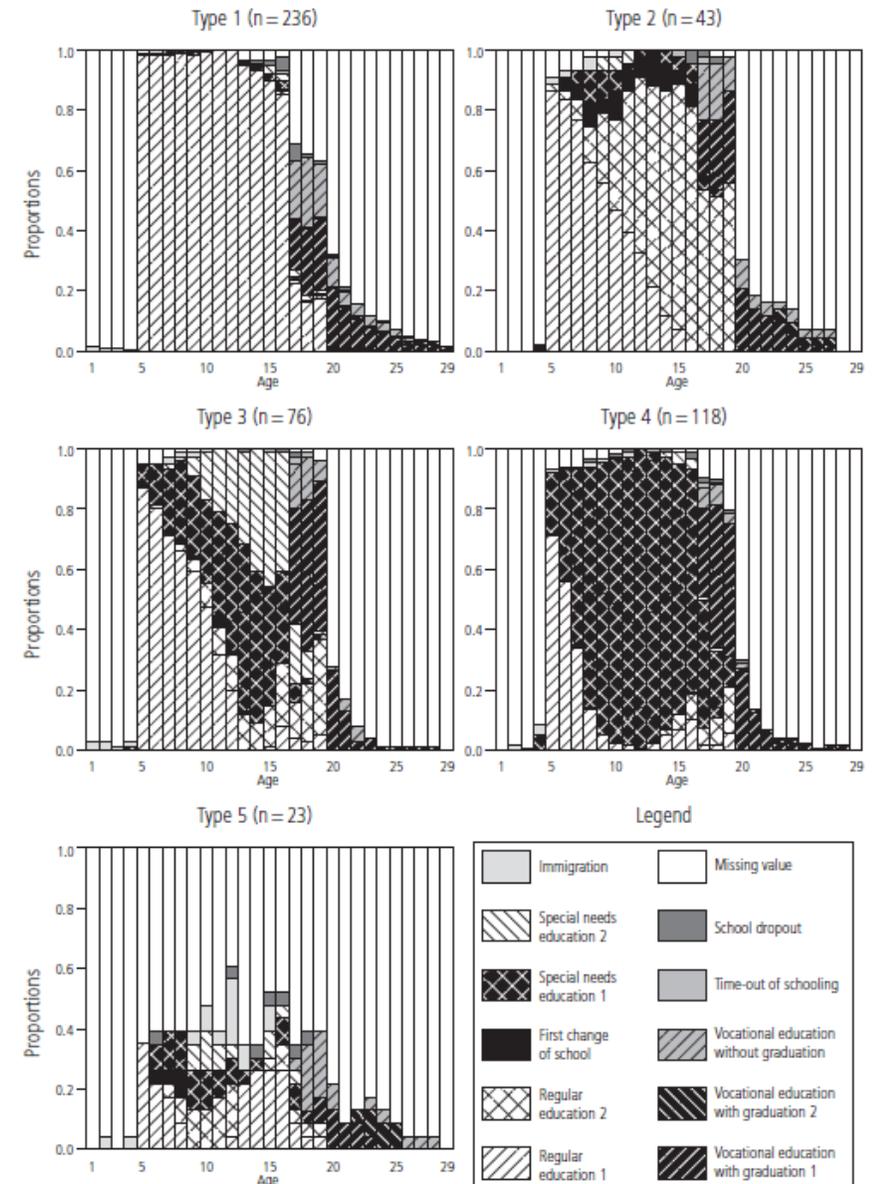
Perspectives d'emplois de **jeunes adultes ayant des troubles psychiques** en Suisse (Baumann et al. 2018)

Données de l'OFAS

500 dossiers de jeunes adultes (18 à 29 ans)

- **Trajectoire de formation et niveau de qualification atteint** > type de diagnostic
- Individus diagnostiqués **plus tôt** ont de meilleures perspectives d'emploi
- **Éducation spécialisée** associée à de meilleures perspectives d'emploi

Figure 1 Five types of educational trajectories (distribution of states)



Note: The figures indicate trajectories from age 1 through age 29. N Type 1 (RE1)=236, N Type 2 (RE2)=43, N Type 3 (EC)=76, N Type 4 (SNE)=118, N Type 5 (EI)=23.

Principes du parcours de vie

4. Le principe des vies liées

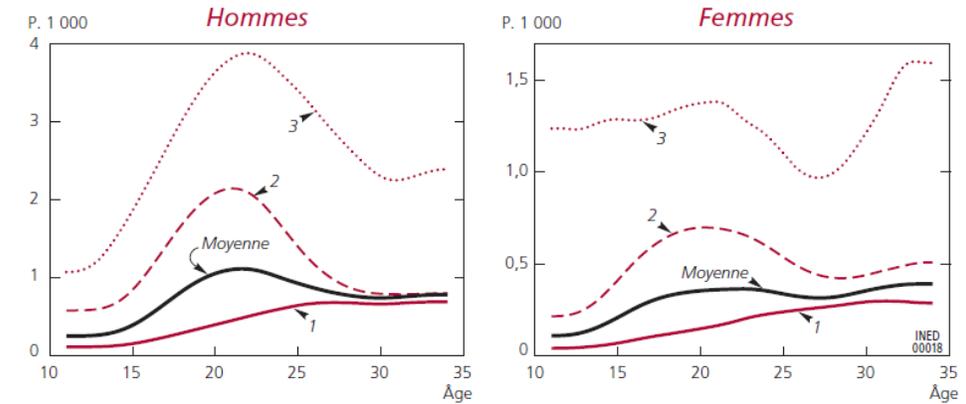
La **surmortalité** des jeunes adultes en Suisse (Remund 2018)

Swiss National Cohort

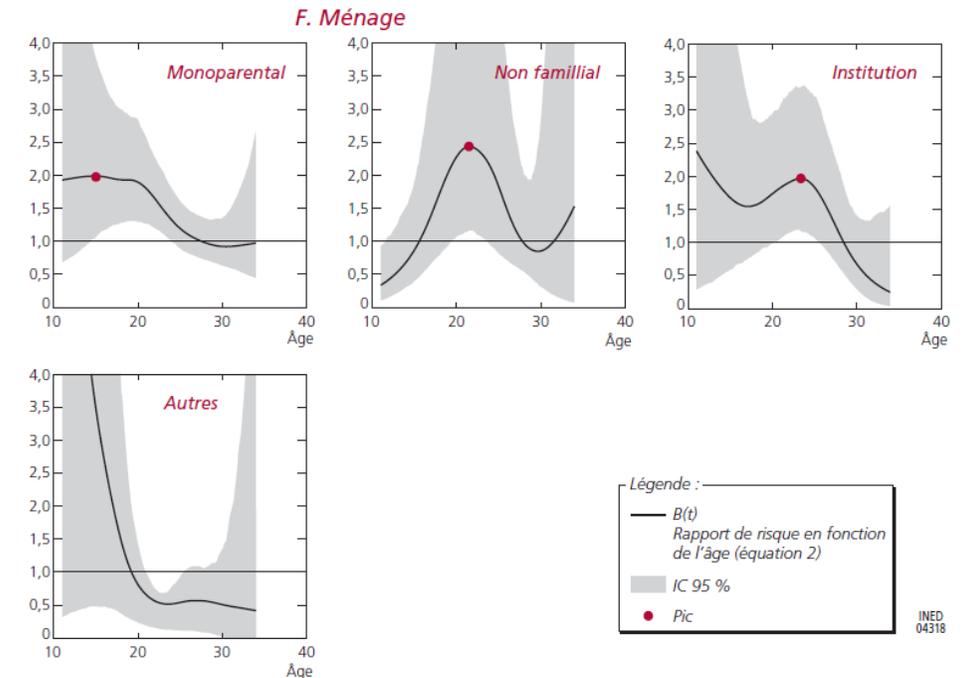
Jeunes adultes nés entre 1975 et 1979

- **Surmortalité** à l'entrée dans la vie adulte
- Facteurs socioéconomiques
- Rôle des **configurations familiales**

Figure 4. Force de mortalité dans les sous-populations de jeunes adultes en Suisse, 1990-2008



Source : Swiss National Cohort, calculs de l'auteur.



Principes du parcours de vie

5. L'intentionnalité ou capacité d'agir

Trajectoires de santé des enfants **en excès pondéral** (Lutz 2018)

Étude qualitative auprès de 29 familles ayant un enfant (7-18 ans) en traitement en Suisse romande

- Conformité aux normes sanitaires plus élevée dans les **milieux sociaux favorisés**
- Appropriation ou résistance aux normes renvoient à des **éléments matériels et symboliques**

Nous on est une grande famille. 4-5 fois par semaine, c'est toute la famille qui mange ensemble. Je ne peux pas faire des menus spécifiques pour chacun. Puis je n'ai pas le soutien ni de mon mari ni de mon beau fils.

En tant que maman, je ne trouve pas utile d'interdire certaines choses... comme regarder la télé en mangeant. Je n'ai pas de problème avec ça. Ça permet à mes enfants ds finir leur assiette correctement. Ils mangent même des légumes quand ils regardent la télé

Enjeux théoriques

- Approche **dynamique** de la santé

'la santé est un état de complet bien-être physique, mental et social et ne consiste pas seulement en l'absence de maladie ou d'infirmité' (OMS 1946)

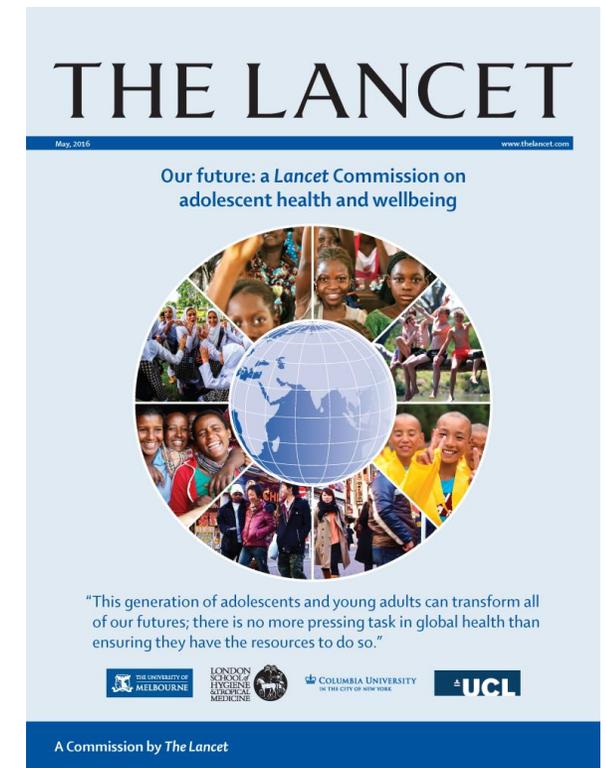
→ la santé en tant que *'capacité à s'adapter et s'auto-gérer'* (Huber 2011)

- Les **trajectoires de santé** doivent être analysées au sein de **l'histoire collective**

conditions de vie, conditions de santé, comportements face à la santé, normes sociales

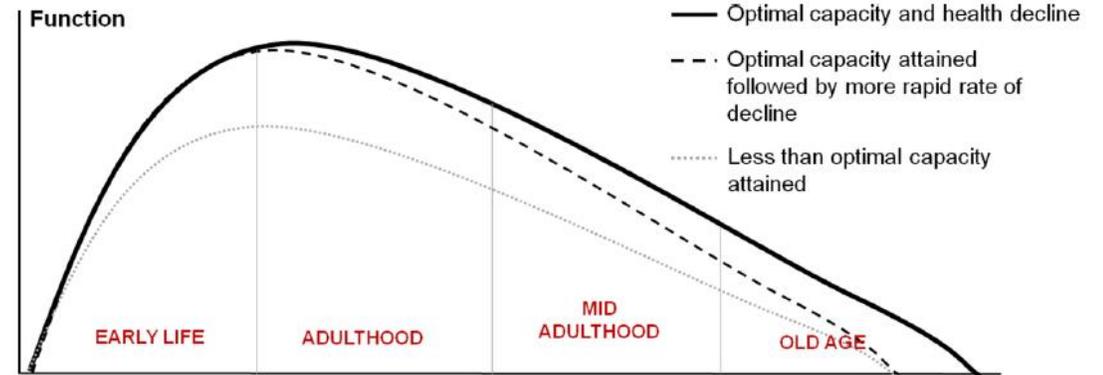
- Interactions entre **processus biologiques** et **mécanismes sociaux**

- **Enfance et adolescence:** changements biologiques et enjeux psychosociologiques majeurs (Schooling 2015, Patton et al. 2016)



Enjeux théoriques

- **Parcours de vie** en tant que 'développement et déclin' (Vineis et al. 2015)
- **Vulnérabilité** : '*dynamique de stress et de ressources tout au long du parcours de vie*' (Spini et al. 2017)
 - **Multidimensionnelle**: interactions entre plusieurs domaines de la vie
 - **Multiniveaux**: individu, groupe, collectivité
 - **Multidirectionnelle**: temporalité individuelle et historique



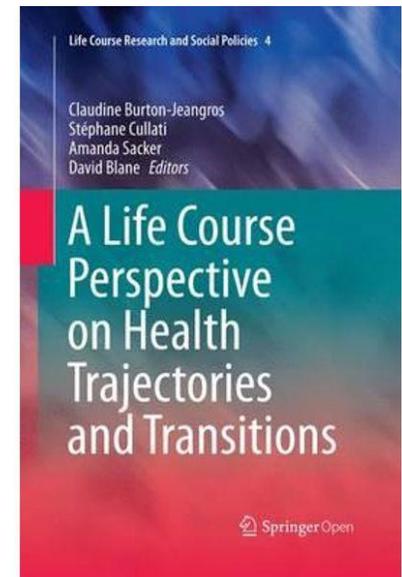
Vineis et al. 2015



Enjeux théoriques

- **Accumulation des dés/avantages**
'The systemic tendency for interindividual divergence in a given characteristic (e.g., money, health, or status) with the passage of time.'
(Dannefer 2003, p. S327)
- **Périodes critiques**
- **Cheminelements**

- **Trajectoires** durant l'enfance et l'adolescence
 - État de santé
 - Conditions socioéconomiques, situation familiale, formation
 - Environnement
- **Transitions**
 - Maladies, facteurs de risque
 - Événements de vie critiques (divorce des parents, crise politique ou économique)



Considérations méthodologiques

- Données **longitudinales**
- Comparaisons **historiques** et **géographiques**
- Données
 - **quantitatives**
Panel suisse des ménages, TREE, SHARE, Parchemins, 'cohortes médicales',...
 - **qualitatives**
trajectoires de femmes hétérosexuelles infectées par le VIH, trajectoires après un AVC
 - **administratives**
Swiss National Cohort
- Mesures de **toutes les dimensions** du parcours de vie:
données relatives à la santé, conditions de vie, expositions , biomarqueurs



TREE



Schweizer Haushalt-Panel
Panel suisse de ménages
Swiss Household Panel



Implications en matière de politiques publiques

- Perspective promue par de nombreux acteurs, par exemple **WHO Europe Health 2020**

'the highest priority is for countries to ensure a good start in life for every child' (Marmot et al. 2012)

- **Déterminants sociaux** de la santé et mesures de **prévention**

- **Temporalité longue** des mesures politiques

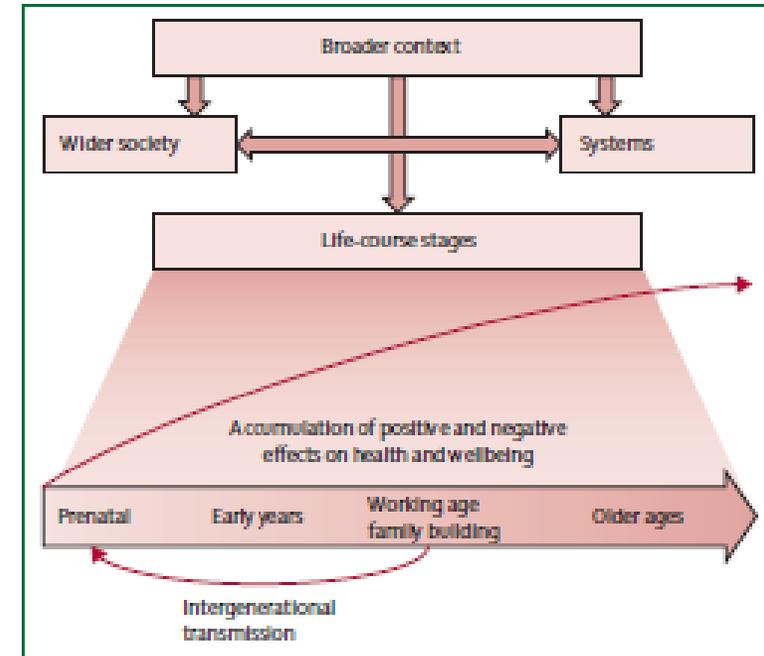


Figure 3: Broad themes

Conclusions

- Prise en compte de la complexité du développement humain
- Intégration d'une dimension temporelle dans les déterminants sociaux de la santé
- Agenda de recherche interdisciplinaire

Références

- Alwin, D. F. (2012). Integrating Varieties of Life Course Concepts. *The Journals of Gerontology Series B: Psychological Sciences and Social Sciences*, 67B(2), 206–220.
- Baumann, I. et al. (2018). Employment prospects of young adults with mental disorders, *Swiss Journal of Sociology* 44(2), 259-280.
- Ben-Shlomo, Y. et al. (2016). The last two decades of life course epidemiology, and its relevance for research on ageing. *International Journal of Epidemiology*, 45(4), 973–988.
- Burton-Jeangros, C., et al. (eds) (2015). *A life course perspective on health trajectories and transitions*, collection « Life course research and social policies », Heidelberg & New York, Springer.
- Burton-Jeangros, C (2016). Trajectoires de santé, inégalités sociales et parcours de vie. Conférence de l'Académie. XXVI, Bern, Académie suisse des sciences humaines et sociales.
- Cheval, B., et al. (2019). Early-life socioeconomic circumstances explain health differences in old age, but not their evolution over time, *J Epidemiol Community Health* 73:703–711.
- Cullati S., et al. (2018). Vulnerability in Health Trajectories: Life Course Perspectives, special issue of the *Swiss Journal of Sociology* 44(2).
- Dannefer, D. (2003). Cumulative advantage/disadvantage and the life course: cross-fertilizing age and social science theory. *Journal of Gerontology*, 58B(6), S327–S337.
- Elder, G. H. (1999). *Children of the great depression: social change in life experience* (25th anniversary ed). Boulder, Colo: Westview Press.
- Huber, M., et al. (2011). How should we define health? *BMJ*, 343.
- Kuh, D. & Ben-Shlomo, Y. (1997). *A Life Course Approach to Chronic Disease Epidemiology*. Oxford, Oxford University Press.
- Lutz, A. (2018) Le poids de la position sociale : les trajectoires inégales de santé des enfants avec un diagnostic de surpoids ou obésité, *Revue suisse de sociologie* 44(2), 217-237.
- Marmot, M. et al (2012). WHO European review of social determinants of health and the health divide. *The Lancet*, 380(9846), 1011–1029.
- Patton, G. C., et al. (2016). Our future: a Lancet commission on adolescent health and wellbeing. *The Lancet*, 387(10036), 2423–2478.
- Remund, A. (2018). La surmortalité des jeunes adultes en Suisse : quel rôle joue la vulnérabilité socioéconomique ? *Population*, 73(3), 467–502.
- Sapin, M., et al. (2014). *Les parcours de vie de l'adolescence au grand âge*. Lausanne: Presses polytechniques et universitaires romandes.
- Schooling, C. M. (2015). Life course epidemiology: recognising the importance of puberty. *Journal of Epidemiology and Community Health*, 69(8), 820–820.
- Sieber, S., et al. (2019). Welfare regimes modify the association of disadvantaged adult-life socioeconomic circumstances with self-rated health in old age. *International Journal of Epidemiology*, 1352-1366.
- Spini, D. et al. (2017). Toward a Life Course Framework for Studying Vulnerability. *Research in Human Development*, 14(1), 5–25.
- Vineis, P., et al. (2015). The biological embedding of social differences in ageing trajectories. *Journal of Epidemiology and Community Health*, 70:111-113.