

Pauvreté, accumulation des désavantages et santé mentale au cours de la vie : quels mécanismes ?

Berner Fachhochschule, mercredi 7 juin 2023

Stéphane Cullati

Laboratoire de santé des populations ([#PopHealthLab](#)), Université de Fribourg

**#Pop
Health
Lab**

SLLS Society for Longitudinal
and Life Course Studies



**#Pop
Health
Lab**

Stéphane Cullati



- Sociologue de la santé et épidémiologiste
- Maître d'enseignement et de recherche en épidémiologie et santé publique au #PopHealthLab et sociologue des organisations de santé aux Hôpitaux Universitaires de Genève

Axes de recherche

- **Déterminants sociaux** de la santé au cours de la vie
- **Vieillesse** en bonne santé
- **Prévention**
- Impact des **politiques** sur la - les inégalités de - santé

European Society for Medical and Health Sociology

- **Interdisciplinarité**: sociologie, épidémiologie, promotion de la santé
- Intersectionnalité; Santé et prévention dans les groupes vulnérables (RIVER-EU)



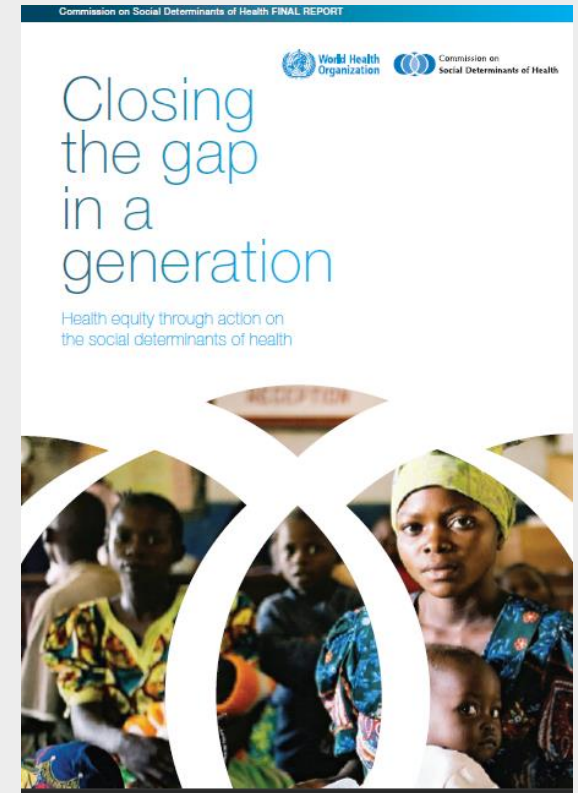
Plan

- Pauvreté → santé mentale
- Santé mentale → pauvreté
- Pauvreté → accumulation des désavantages → santé mentale
- Mécanismes au cours de la vie

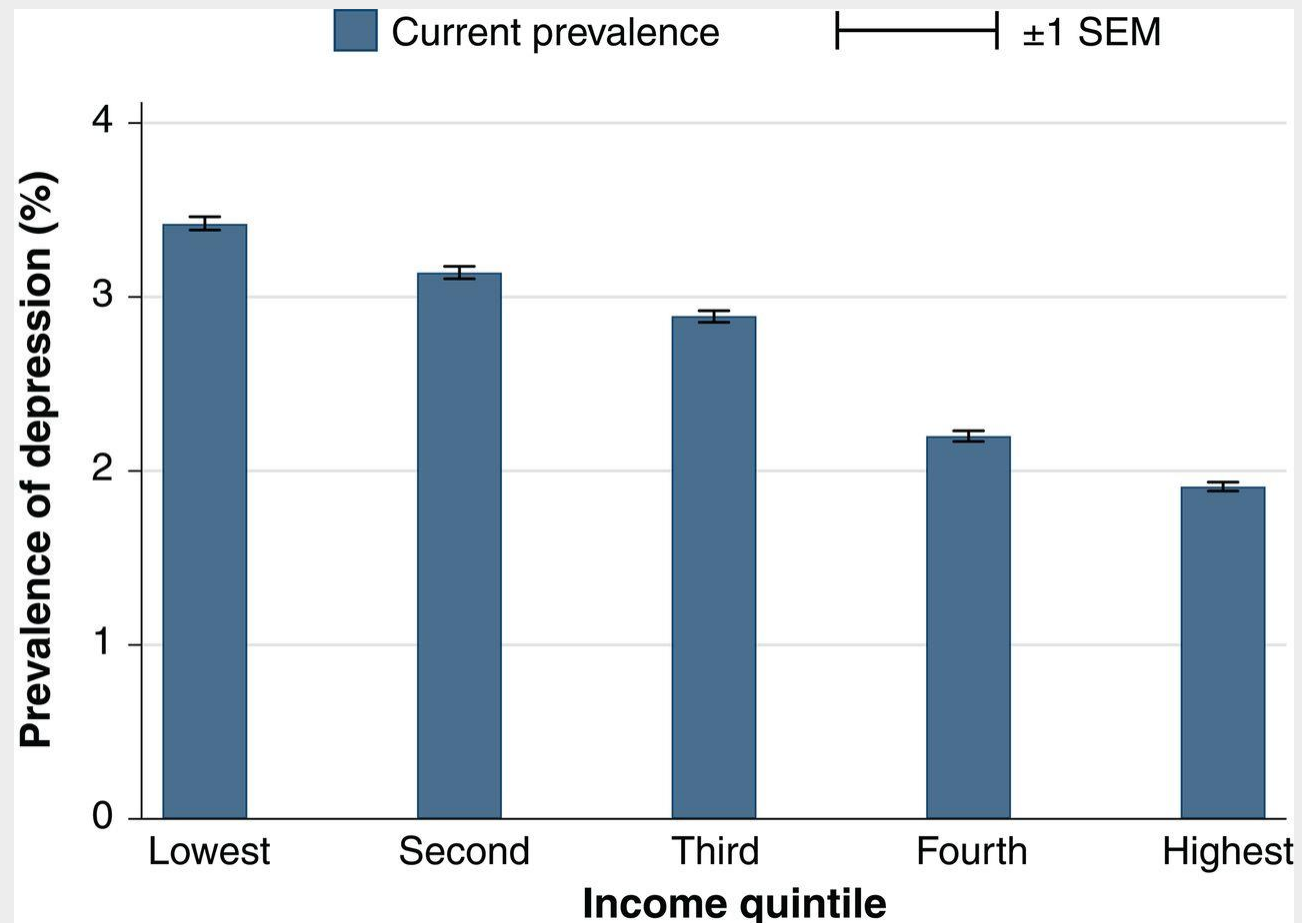
Les inégalités sociales de santé

*“Ces inégalités en matière de santé, qui peuvent être évitées, sont dues aux **conditions** dans lesquelles les gens grandissent, vivent, travaillent et vieillissent, ainsi qu'aux **systèmes** mis en place pour traiter les maladies.”*

- Marmot M, *Review of social determinants and the health divide*, WHO, 2013
- Bartley M, *Health inequality*, Cambridge, Polity Press, 2004
- Mackenbach J, *Health inequalities*, Oxford University Press, 2019
- WHO Commission on Social Determinants of Health



Prévalence de la dépression selon le revenu



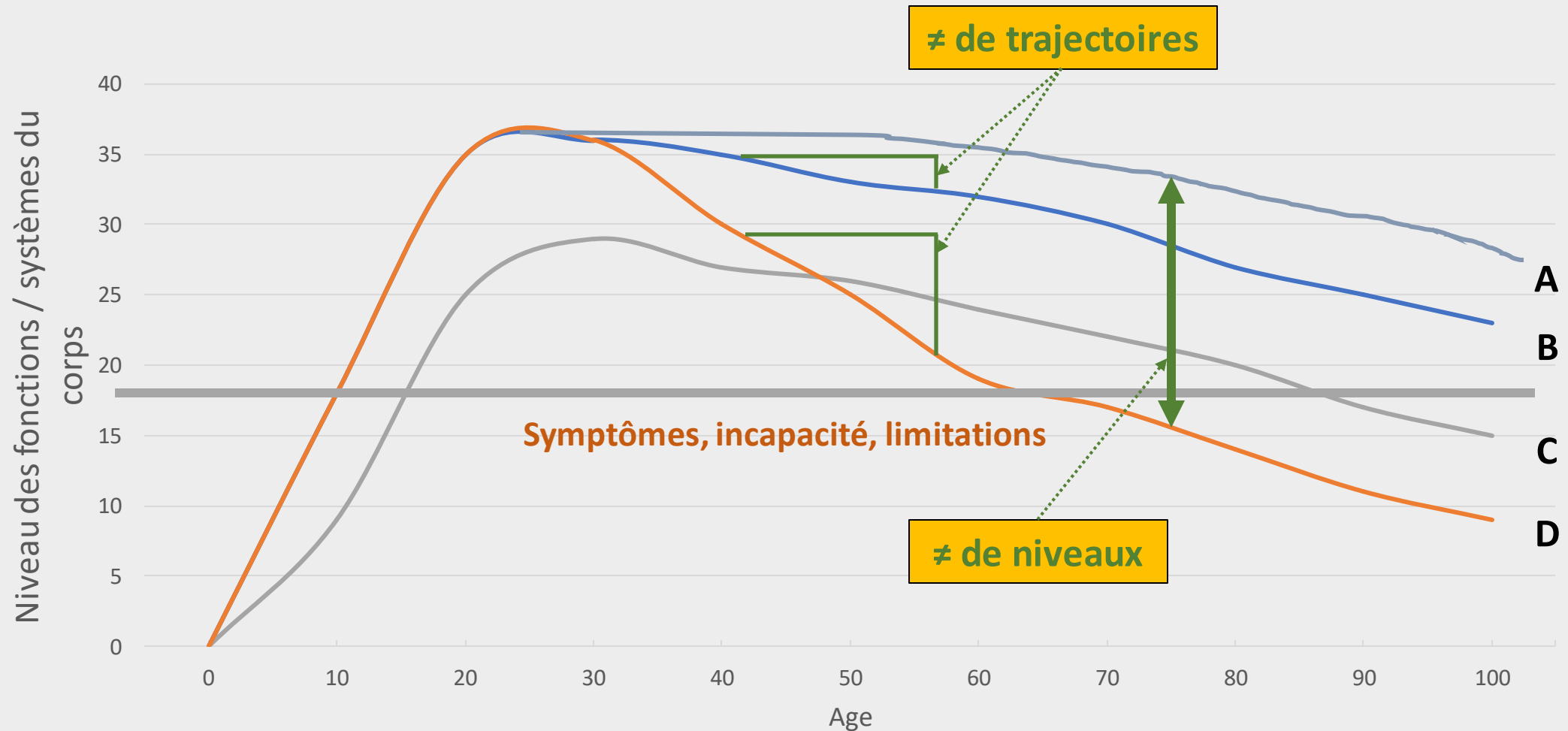
Ridley M et al. *Science*. 2020;370(6522):eaay0214.

Pourcentage moyen de personnes dans chaque quintile de revenu qui ont souffert de dépression au cours des deux dernières semaines. Les barres d'erreur indiquent ± 1 erreur type. Source: enquête nationale indienne sur la santé mentale, 2015-2016.

Quels mécanismes au cours de la vie?



Le modèle de croissance et développement au cours de la vie de Strachan-Sheikh*

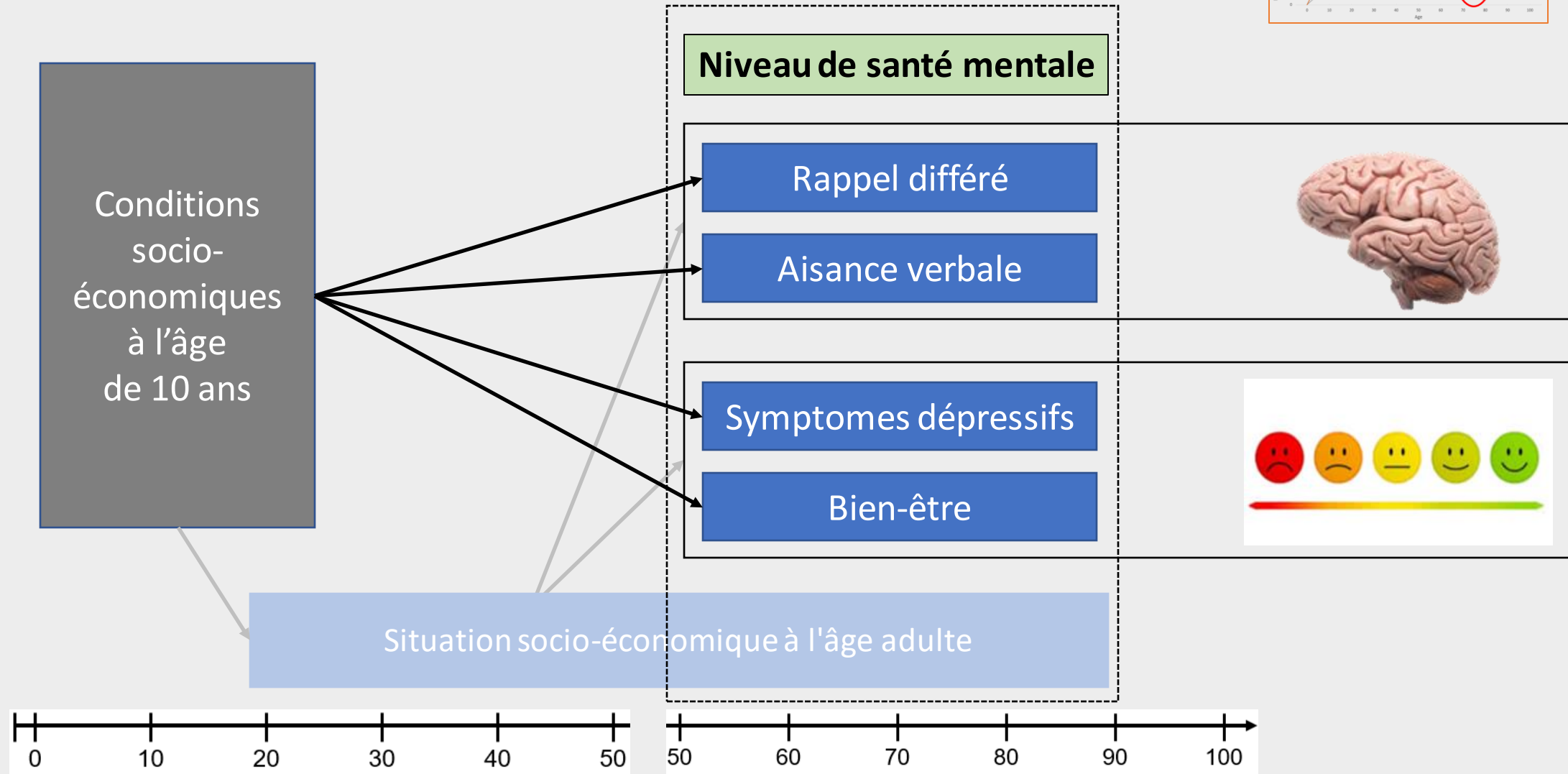
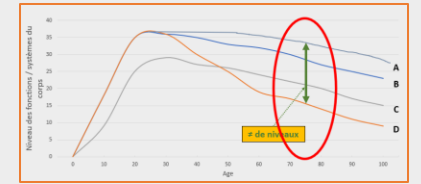


*modèle revu par by Kuh & Ben-Shlomo:

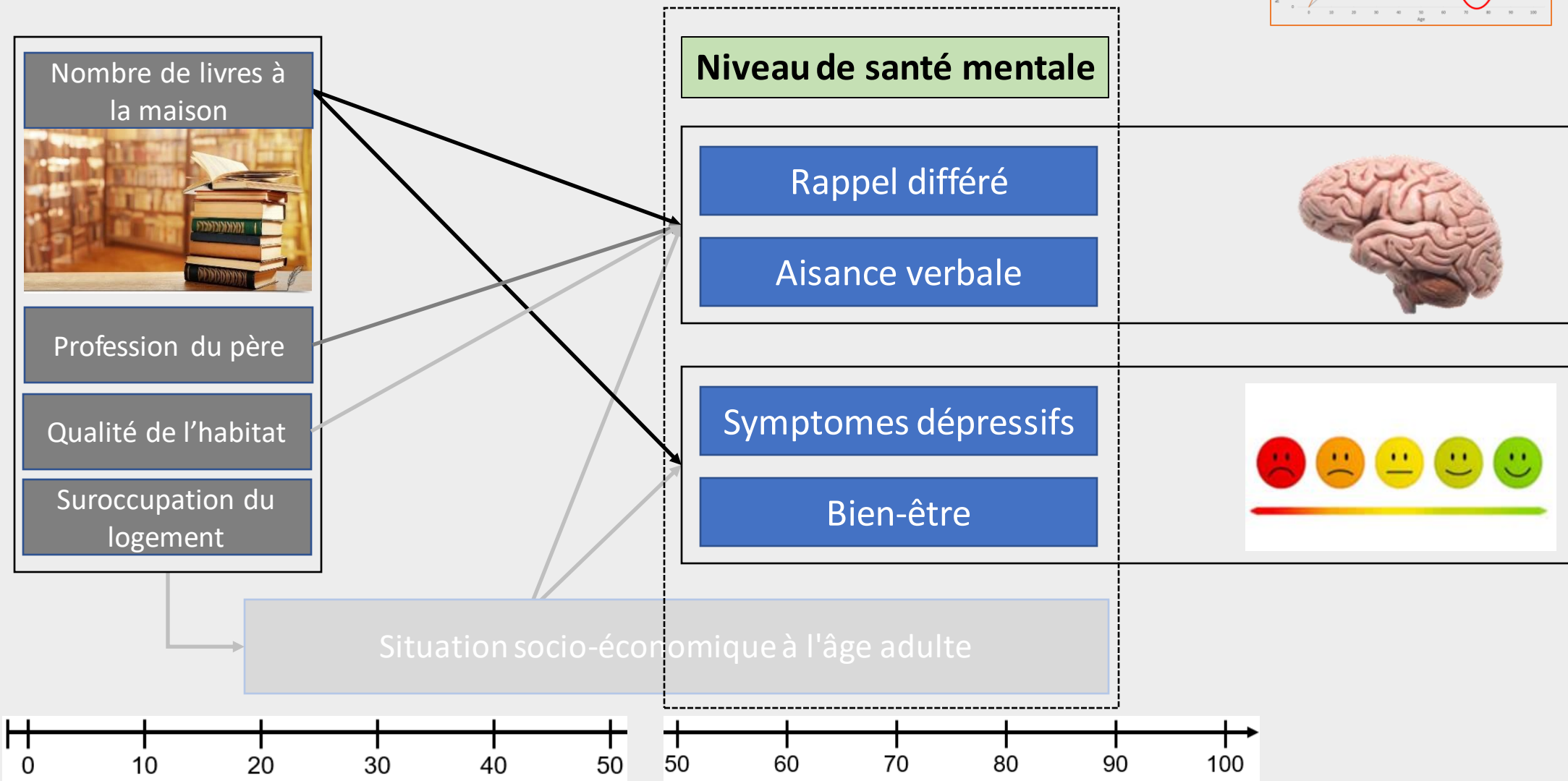
Kuh D et al (Ed.), *A Life Course Approach to Chronic Disease Epidemiology*, Oxford, 2004

Pauvreté => santé mentale

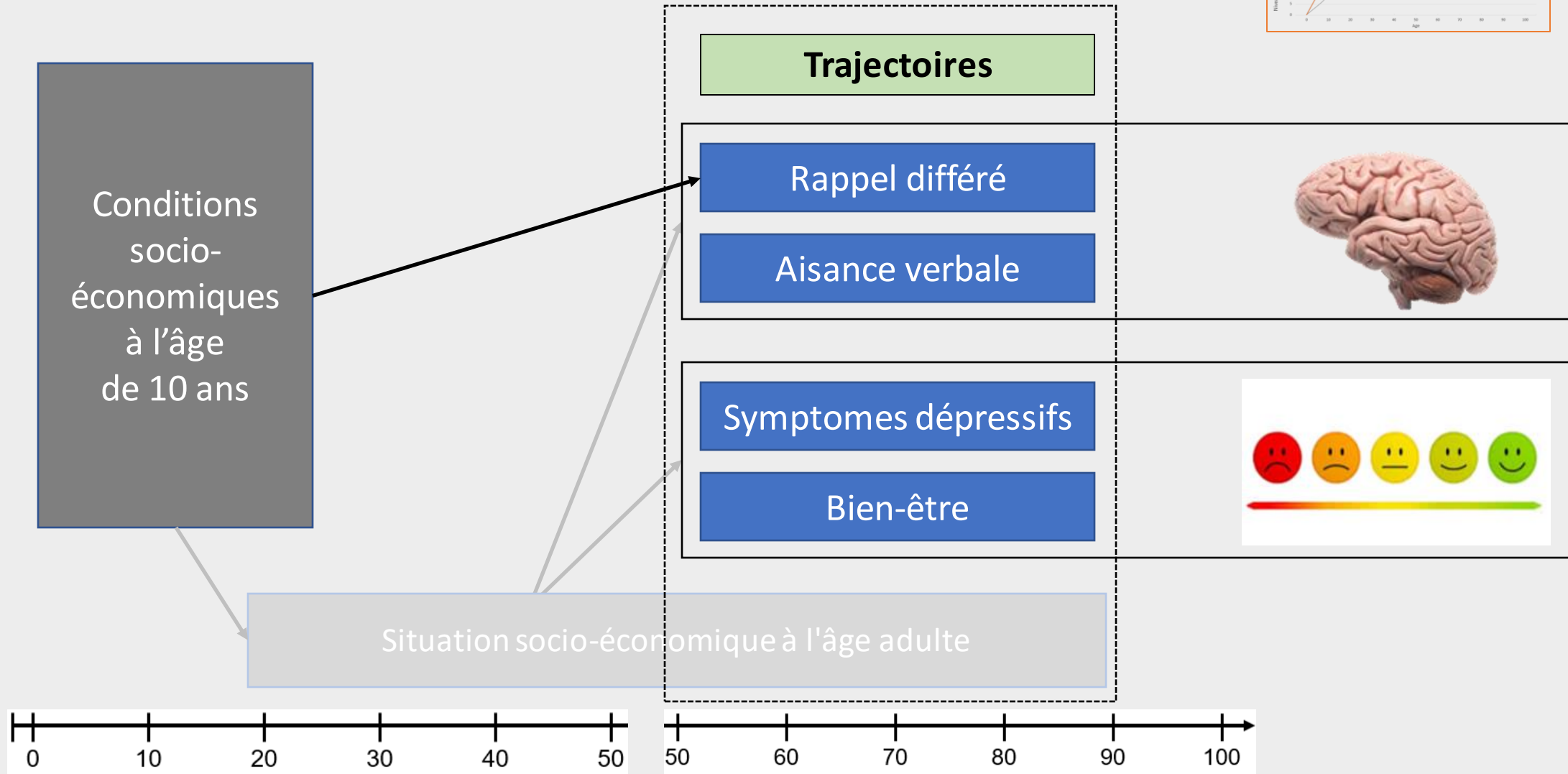
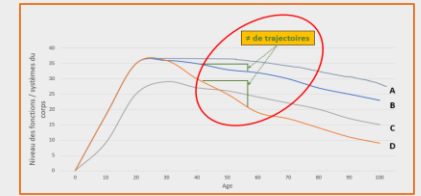
Pauvreté dans l'enfance et santé mentale



Pauvreté dans l'enfance et santé mentale



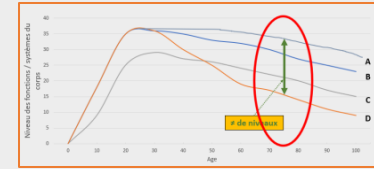
Pauvreté dans l'enfance et santé mentale



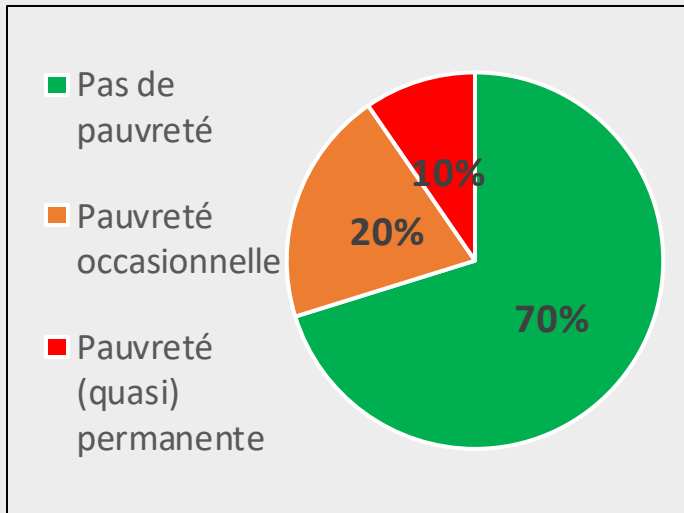
Pauvreté dans la vieillesse et santé mentale



- 33'398 individus âgés de 50 ans et plus, SHARE

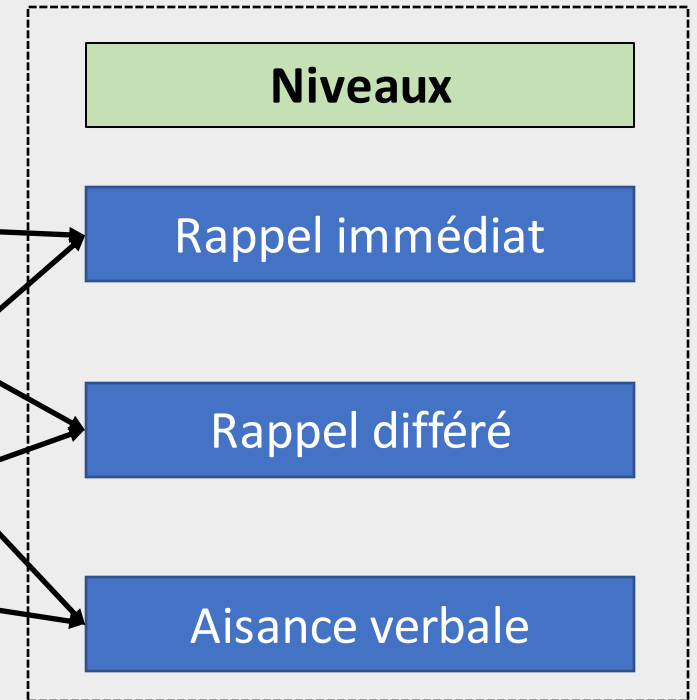


Prévalence dans l'échantillon



Pauvreté* occasionnelle

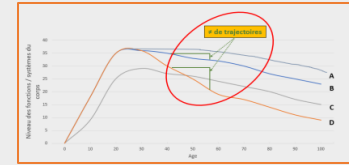
Pauvreté* (quasi) permanente



*la pauvreté comme la moitié du revenu médian équivalent des ménages par pays et par vague

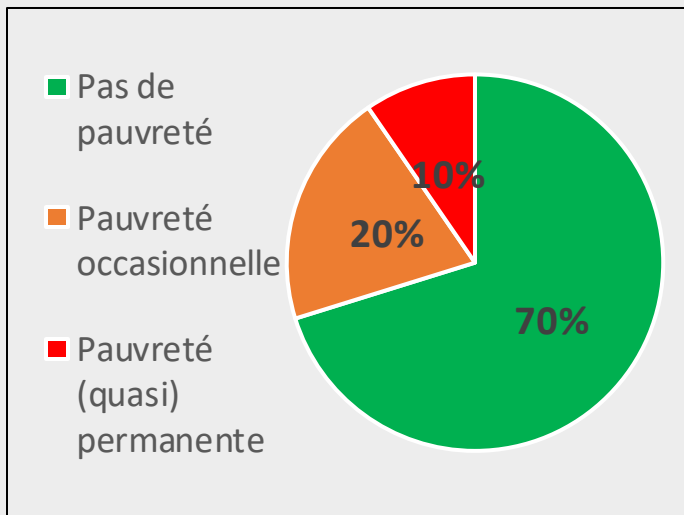
Situation socio-économique dans l'enfance et l'âge adulte (+ maladies chroniques, adiposité, activité physique, dépression)

Pauvreté dans la vieillesse et santé mentale



- 33'398 individus âgés de 50 ans et plus, SHARE

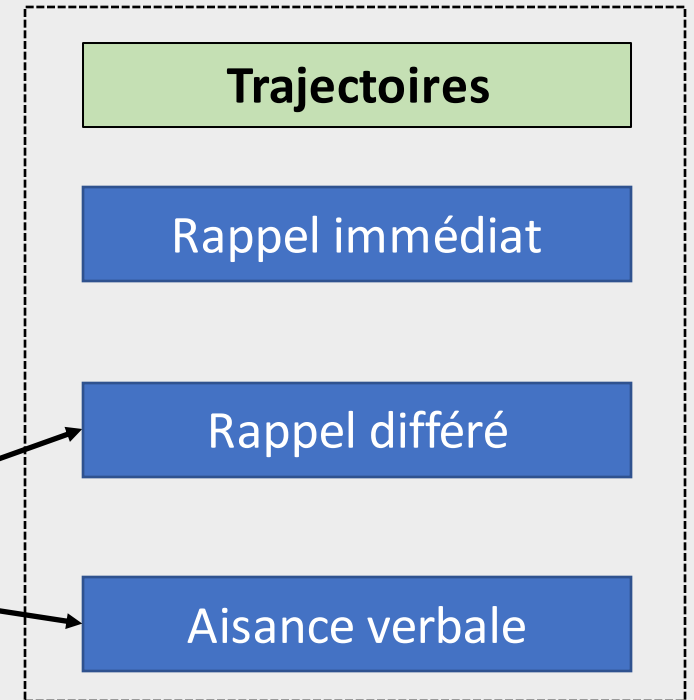
Prévalence dans l'échantillon



*la pauvreté comme la moitié du revenu médian équivalent des ménages par pays et par vague

Pauvreté* occasionnelle

Pauvreté* (quasi) permanente



Situation socio-économique dans l'enfance et l'âge adulte (+ maladies chroniques, adiposité, activité physique, dépression)

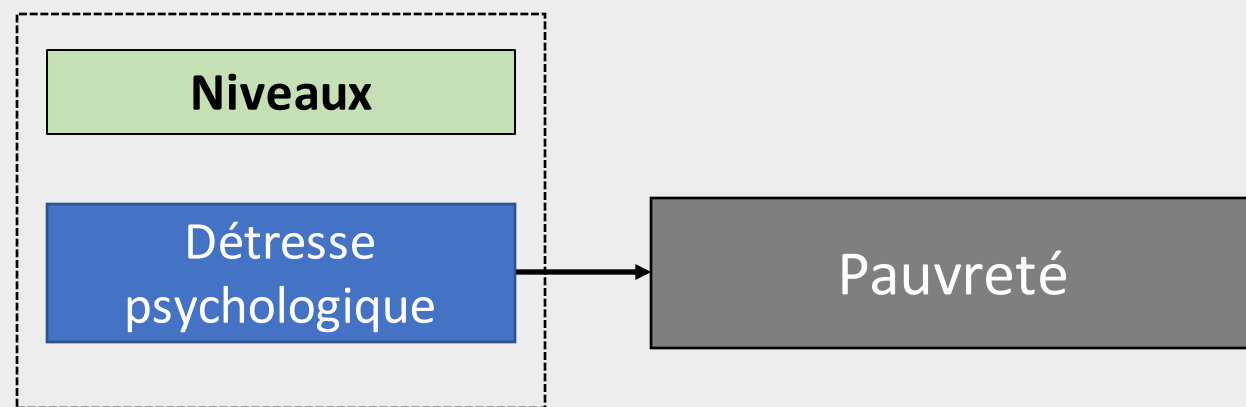
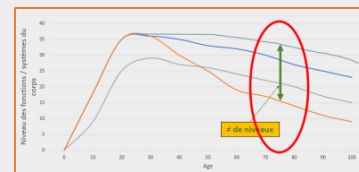
Santé mentale => pauvreté

Santé mentale => pauvreté

- 57% des personnes âgées entre 45 et 64 diagnostiquées avec une dépression sont hors du marché du travail.
- Les personnes qui prennent une retraite anticipée pour cause de dépression ont un revenu 73% inférieur comparé aux personnes du même âge qui continuent à travailler.

Santé mentale => pauvreté

- La détresse psychologique, (même **modérée**) est associée avec un risque plus **élevé** de tomber dans la pauvreté



Callander EJ et al. *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol.* 2015;50(10):1547-56;

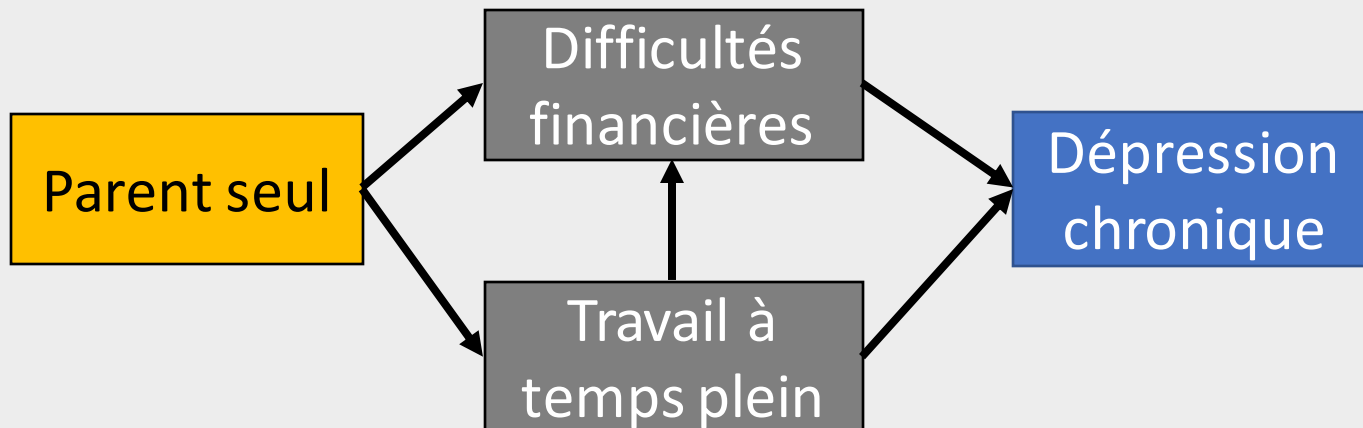
- Les études randomisées contrôlées montrent toutes une amélioration de la situation socio-économique des individus.

Lund C et al. *Lancet.* 2011;378(9801):1502-14.

Mécanismes au cours de la vie

Accumulation des désavantages

- Les mères célibataires sont **deux fois** plus susceptibles que les mères mariées de connaître des **difficultés financières**, bien qu'elles soient deux fois plus susceptibles d'avoir un emploi à temps plein.

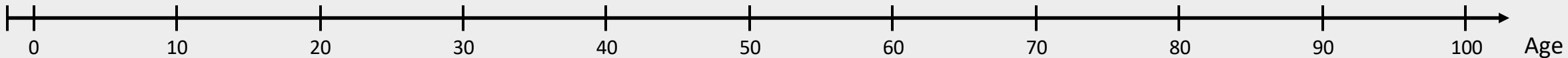
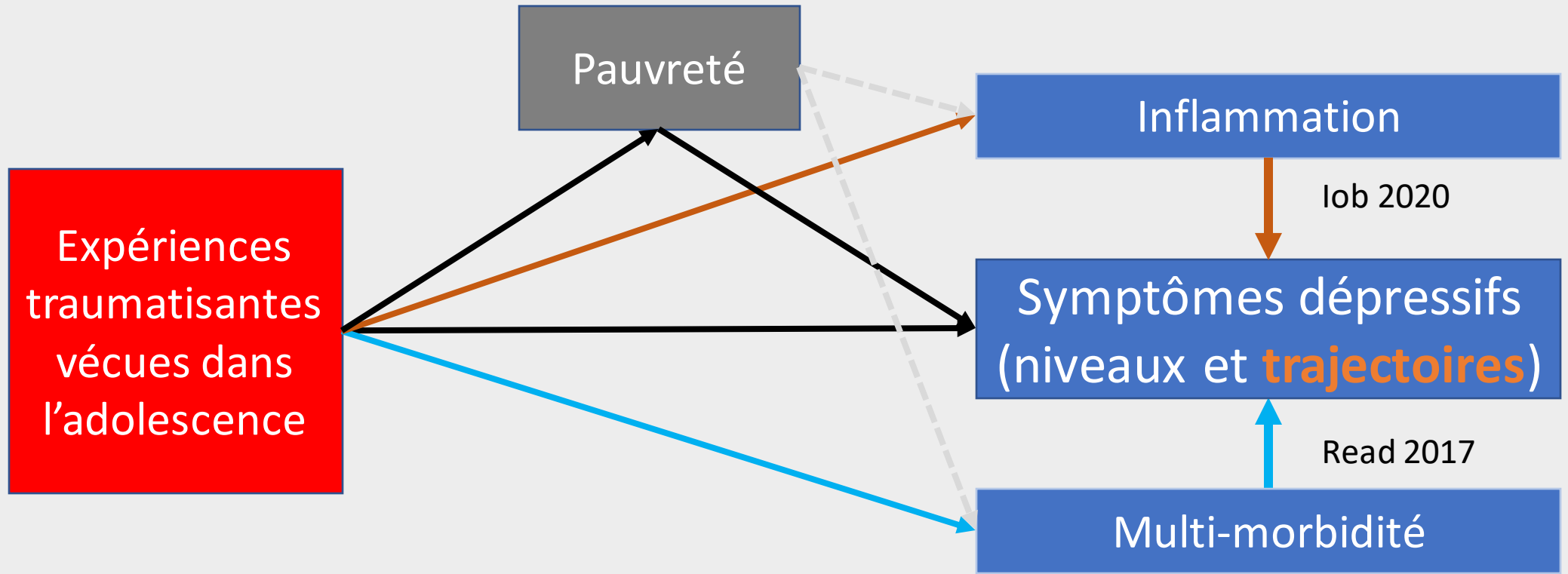
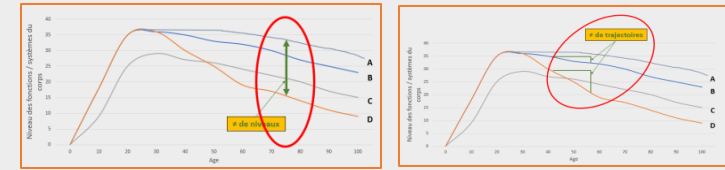


- Le risque de dépression **augmente** au fur et à mesure que les **désavantages*** s'accumulent:

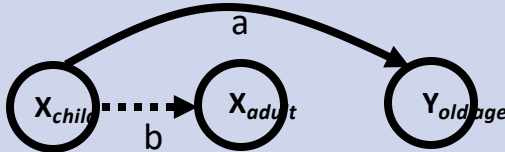
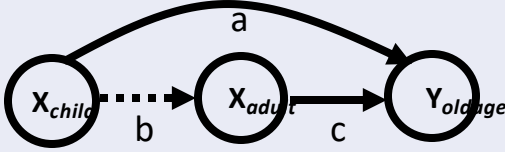
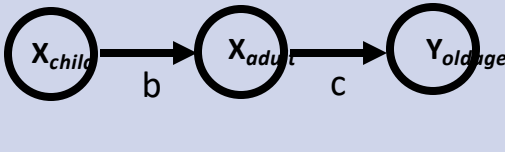
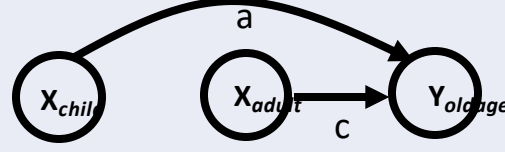
Number of risk factors	Prevalence co-morbid disorder %	Relative risk
3	53.8 (7/13)	16.8
2	17.4 (12/69)	5.4
1	10.4 (11/106)	3.3
0	3.2 (7/216)	1.0

*Mère célibataire, l'adversité dans l'enfance et violence conjugale passée

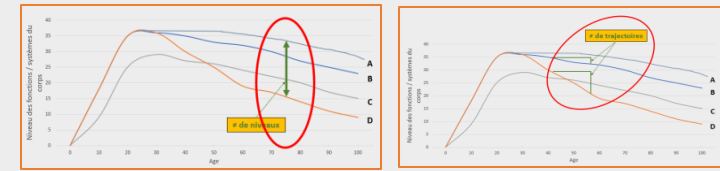
Accumulation des désavantages



Quelques modèles de parcours de vie

	Représentation graphique
<p><u>Modèle de la période critique</u> <i>L'enfance</i> (ou toute autre phase de développement) est une période critique si $c=0$ et $a \neq 0$. L'exposition à <i>l'âge adulte</i> (ou au cours d'une période de la vie postérieure à la phase de développement) peut être influencée par l'exposition dans <i>l'enfance</i>, mais elle n'a pas d'incidence sur le résultat.</p>	 <p>Diagramme du modèle de la période critique : Trois nœuds circulaires sont alignés horizontalement. Le premier nœud est étiqueté X_{child}, le deuxième X_{adult}, et le troisième Y_{oldage}. Une flèche pointillée étiquetée 'b' relie X_{child} à X_{adult}. Une flèche courbe étiquetée 'a' relie X_{child} directement à Y_{oldage}. Aucune flèche n'est visible entre X_{adult} et Y_{oldage}.</p>
<p><u>Modèle de période sensible</u> <i>L'enfance</i> et <i>l'âge adulte</i> sont des périodes sensibles si c et a sont tous deux $\neq 0$. Si $b \neq 0$, un modèle additif en chaîne du risque est également valable.</p>	 <p>Diagramme du modèle de période sensible : Trois nœuds circulaires sont alignés horizontalement. Le premier nœud est étiqueté X_{child}, le deuxième X_{adult}, et le troisième Y_{oldage}. Une flèche pointillée étiquetée 'b' relie X_{child} à X_{adult}. Une flèche courbe étiquetée 'a' relie X_{child} à Y_{oldage}. Une flèche droite étiquetée 'c' relie X_{adult} à Y_{oldage}.</p>
<p><u>Modèle de chemin</u> <i>L'âge adulte</i> est une chaîne de déclenchement du risque depuis l'exposition dans <i>l'enfance</i> jusqu'à celle de l'adulte.</p>	 <p>Diagramme du modèle de chemin : Trois nœuds circulaires sont alignés horizontalement. Le premier nœud est étiqueté X_{child}, le deuxième X_{adult}, et le troisième Y_{oldage}. Une flèche droite étiquetée 'b' relie X_{child} à X_{adult}. Une flèche droite étiquetée 'c' relie X_{adult} à Y_{oldage}. Aucune flèche n'est visible entre X_{child} et Y_{oldage}.</p>
<p><u>Accumulation des désavantages</u> si $b=0$ et $a=c \neq 0$, un modèle d'accumulation entre <i>l'enfance</i> et <i>l'âge adulte</i> s'applique.</p>	 <p>Diagramme du modèle d'accumulation des désavantages : Trois nœuds circulaires sont alignés horizontalement. Le premier nœud est étiqueté X_{child}, le deuxième X_{adult}, et le troisième Y_{oldage}. Une flèche courbe étiquetée 'a' relie X_{child} à Y_{oldage}. Une flèche droite étiquetée 'c' relie X_{adult} à Y_{oldage}. Aucune flèche n'est visible entre X_{child} et X_{adult}.</p>

L'influence de la situation socio-économique tout au long de la vie sur la santé cognitive dans la vieillesse

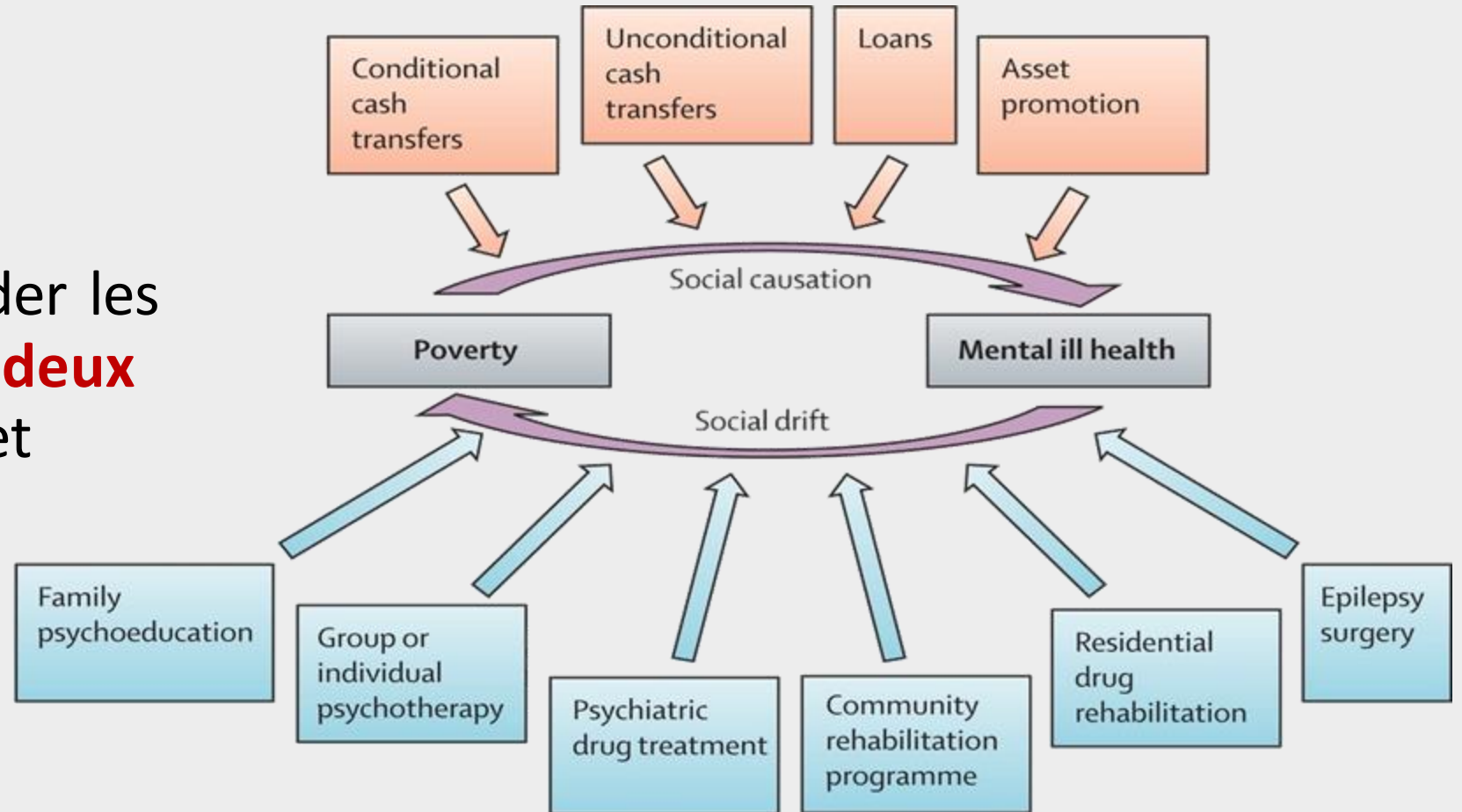


- Revue de littérature de 42 études (595'276 participants, 21 bases de données)

Modèles	Etudes soutenant le modèle :
<u>Période critique</u>	Aucun étude
<u>Période sensible</u>	36 études montrent un lien entre le niveau socio-économique dans l'enfance et le <u>niveau</u> de performance cognitive dans la vieillesse. Les résultats sont ambivalents concernant les <u>trajectoires</u> cognitives
<u>Chemin</u>	23 études montrent que le niveau d'éducation est un facteur médiateur entre le niveau socio-économique dans l'enfance et le niveau de performance cognitive
<u>Accumulation des désavantages</u>	15 études montrent des effets d'accumulation des facteurs

Pauvreté et santé mentale : une relation bidirectionnelle causale

- Il est possible d'aider les individus dans les **deux directions** de l'effet causal.



Lund C et al. Poverty and mental disorders: breaking the cycle in low-income and middle-income countries. *Lancet*. 2011;378(9801):1502-14.

Les messages clés

- Dès **l'enfance**, la pauvreté joue un rôle sur la santé mentale et ceci jusque dans la vieillesse.
- La pauvreté – que ce soit dans l'enfance ou dans la vieillesse – influence **la santé cognitive** mais n'influence pas (peu) **l'évolution** de la santé cognitive (sauf quand la pauvreté est permanente)
- La santé mentale augmente le risque de tomber dans la pauvreté
- Il existe des possibilités **d'actions** pour aider les individus



Merci pour votre attention

stephane.cullati@unifr.ch

**#Pop
Health
Lab**

SLLS Society for Longitudinal
and Life Course Studies

ESHMS
EUROPEAN SOCIETY FOR HEALTH
AND MEDICAL SOCIOLOGY

