

Santé et travail des seniors: une vision européenne

Les colloques du COR
Vendredi 29 novembre 2007

Thierry Debrand (Irdes)

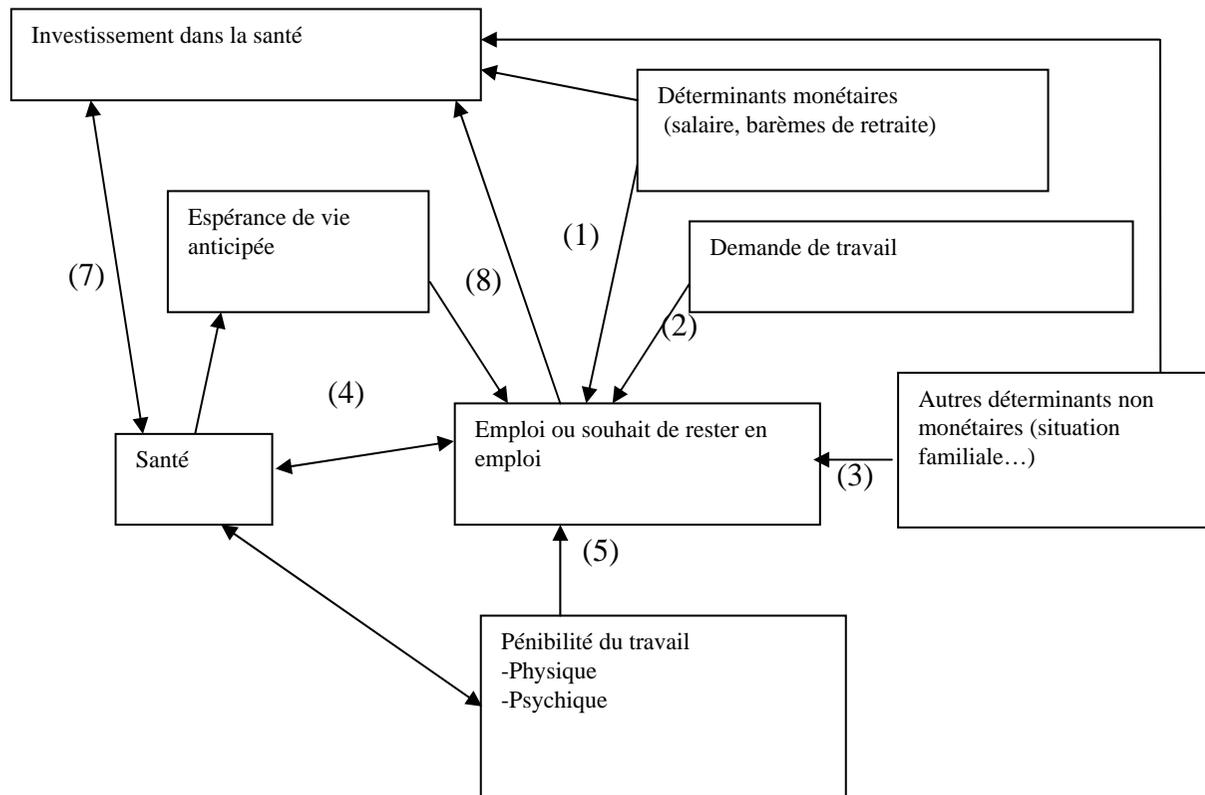
Contact: debrand@irdes.fr

Introduction et contexte

- Les pays industrialisés font face à un vieillissement de leur population (allongement de l'espérance de vie; arrivée massive des générations du baby-boom à l'âge de la retraite; recul de la natalité).
- Cela pose donc naturellement la question de l'impact de ce changement de paradigme démographique sur nos systèmes économiques et plus particulièrement sur nos systèmes de protection sociale.
- Pour garantir l'équilibre des systèmes de retraite par répartition, les différents pays ont principalement mené des politiques de recul de l'âge de la retraite ou d'augmentation de la durée de cotisation requise pour accéder aux droits complets à la retraite.
- La place de la santé dans les dispositifs de départs en retraite: des systèmes de préretraites vers des dispositifs individuels prenant en considération l'état de santé.

Introduction et contexte

- Les liens entre emploi et santé: Un monde complexe



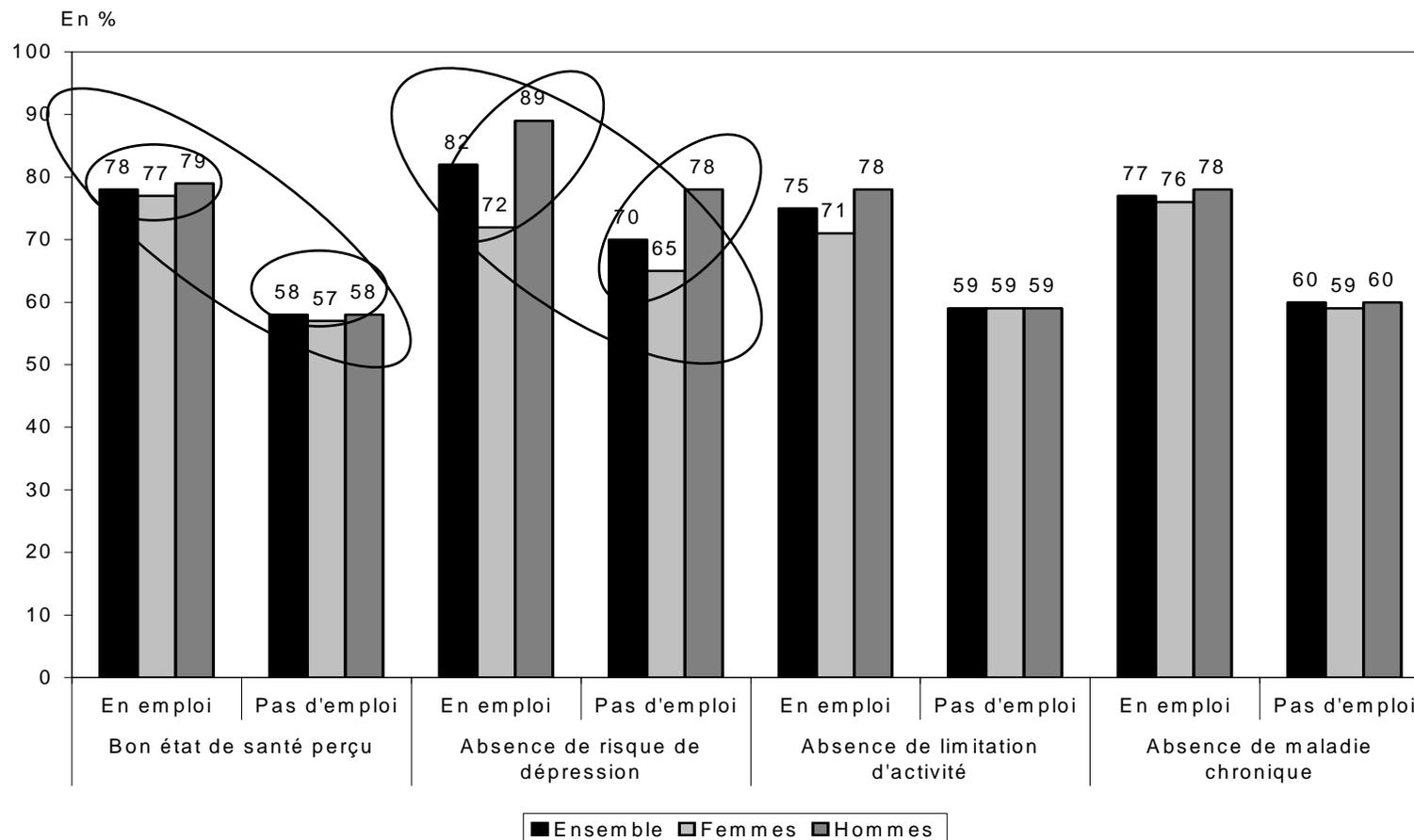
Source: Blanchet -Debrand (2007)

- Santé et travail: quelques premiers résultats, premiers commentaires
- Pénibilité et état de santé
- Santé, pénibilité et aspiration aux départs à la retraite

==> Les principaux résultats ont été obtenu à partir d'une base de données européennes SHARE (Survey on Health Ageing and retirement in Europe).

Réalisée en 2004 auprès de 22 000 personnes âgées de 50 ans et plus, vivant dans l'un des dix pays suivants : l'Allemagne, l'Autriche, le Danemark, l'Espagne, la France, la Grèce, l'Italie, les Pays-Bas, la Suède et la Suisse.

État de santé des seniors selon leur statut d'occupation



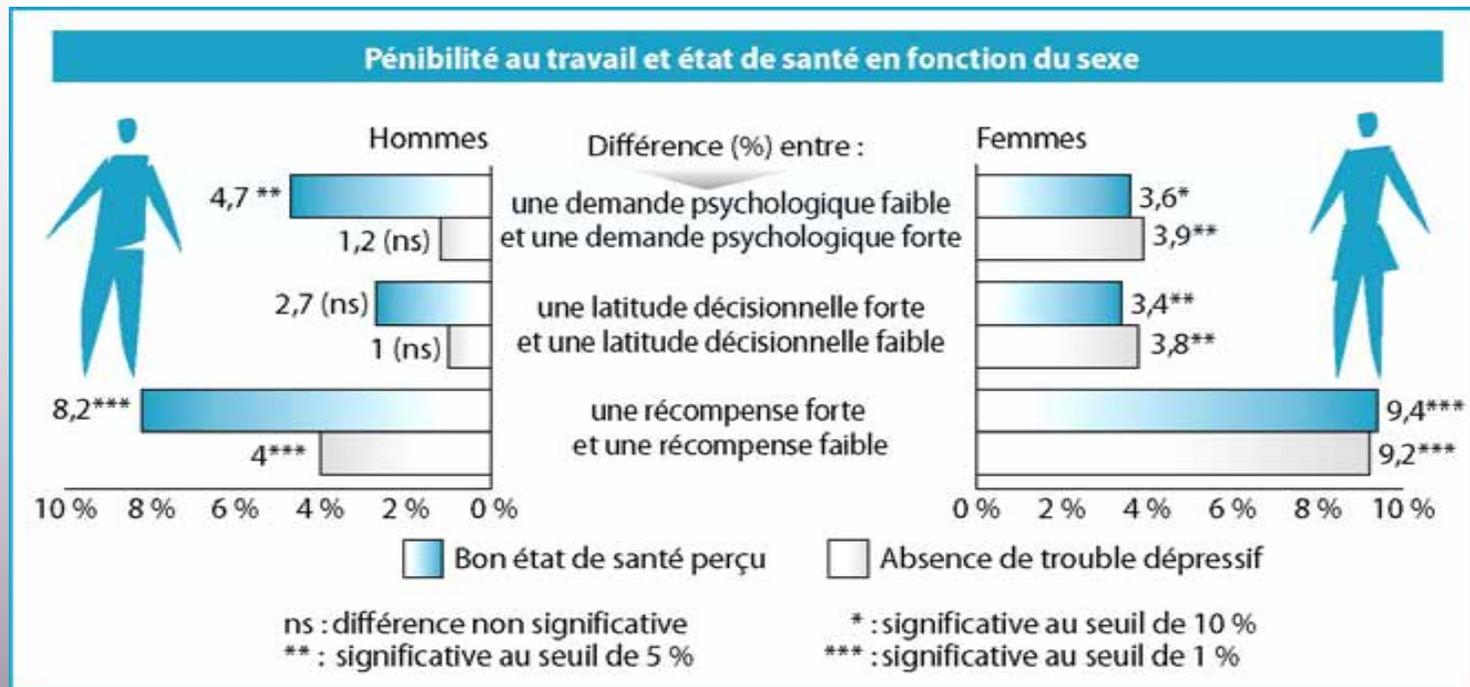
82 % des seniors ayant un emploi n'ont pas de risque de dépression contre 70 % de ceux qui n'ont pas d'emploi.

- La pénibilité un concept difficile à cerner.
- Nous nous intéressons ici aux effets de la pénibilité psychologique sur la santé *via* l'organisation du travail.
- Trois principales dimensions :
 - La *pression ressentie* qui reflète la pénibilité physique perçue et la pression psychologique (stress): « Mon travail est physiquement pénible », « Je suis constamment sous pression à cause d'une forte charge de travail » .
 - La latitude décisionnelle qui renvoie aux possibilités d'action (liberté) et d'évolution professionnelle: « J'ai peu de liberté pour décider de la manière de conduire mon travail », « J'ai l'opportunité de développer de nouvelles compétences »
 - La récompense reçue monétaire ou non: « Je reçois la reconnaissance que je mérite pour mon travail », « Vu tous mes efforts, mon salaire est correct », « Mes perspectives d'avancement/progression personnelle ne sont pas bonnes ».

- Nous prenons aussi en compte la notion de soutien dans le travail et le sentiment de sécurité de l'emploi.
 - 1) manque de soutien au travail
qui peut jouer de deux façons sur la santé : par une perte de contrôle de la situation et par un effet direct sur le stress. Des recherches montrent en particulier que bénéficier de soutien peut permettre aux individus de faire face à un changement structurel tel que la fusion de deux entreprises.
 - 2) insécurité de l'emploi
qui est aujourd'hui considérée comme une importante source de stress. Ceci est particulièrement vrai pour la catégorie des seniors dont les possibilités de retrouver un emploi, s'ils perdent le leur, sont faibles.

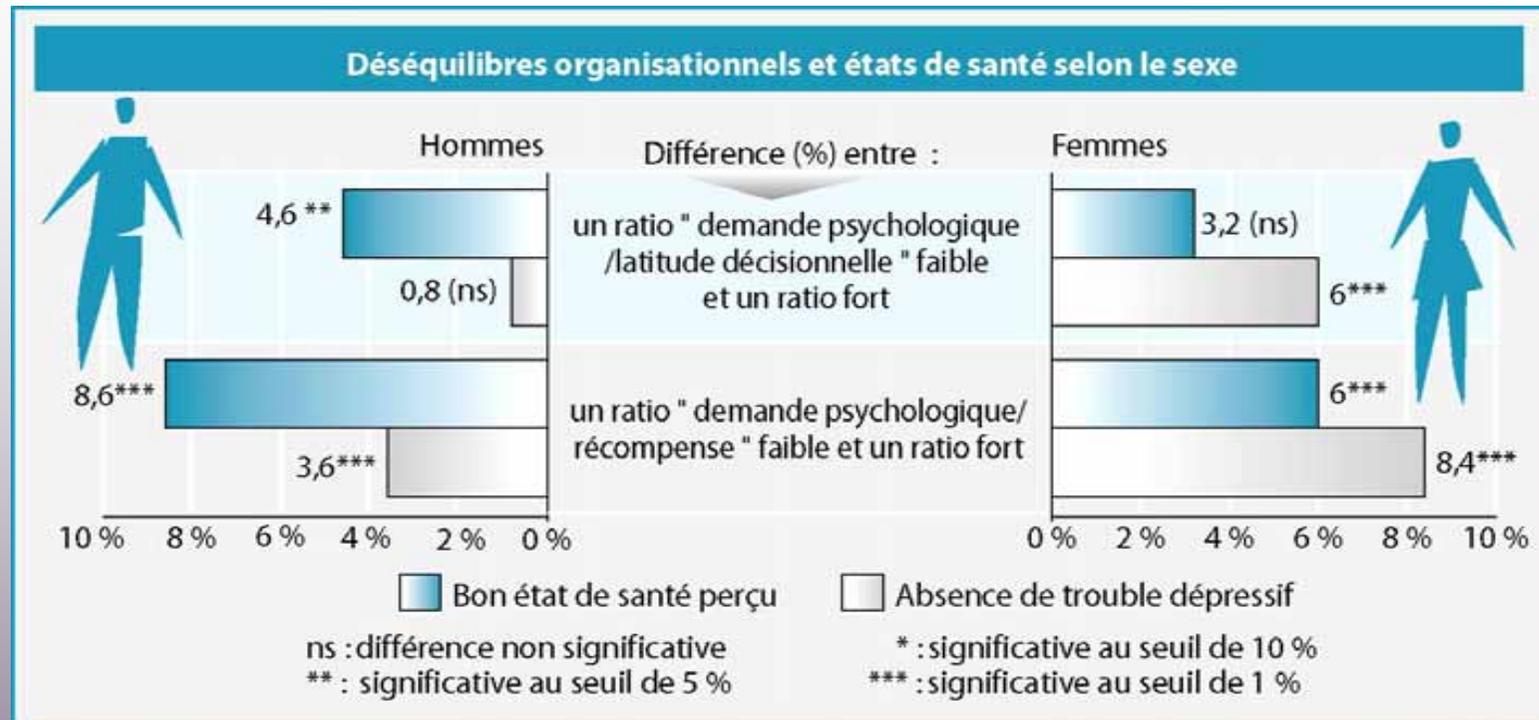
Ainsi, dans un contexte de modification des processus productifs, de changements organisationnels et de tensions sur le marché du travail, le manque de soutien au travail et le sentiment d'insécurité de l'emploi apparaissent comme d'importantes sources de risque pour la santé. Ces deux facteurs sont des indicateurs des transformations actuelles du travail.

Pénibilité et état de santé



La demande psychologique qui reflète la pénibilité physique perçue et la pression psychologique (stress),
la latitude décisionnelle qui renvoie aux possibilités d'action (liberté) et d'évolution professionnelle,
la récompense reçue qui correspond au sentiment de recevoir un salaire correct relativement aux efforts fournis, d'avoir des perspectives d'avancement ou de progression personnelle, et de recevoir une reconnaissance méritée

Pénibilité et état de santé

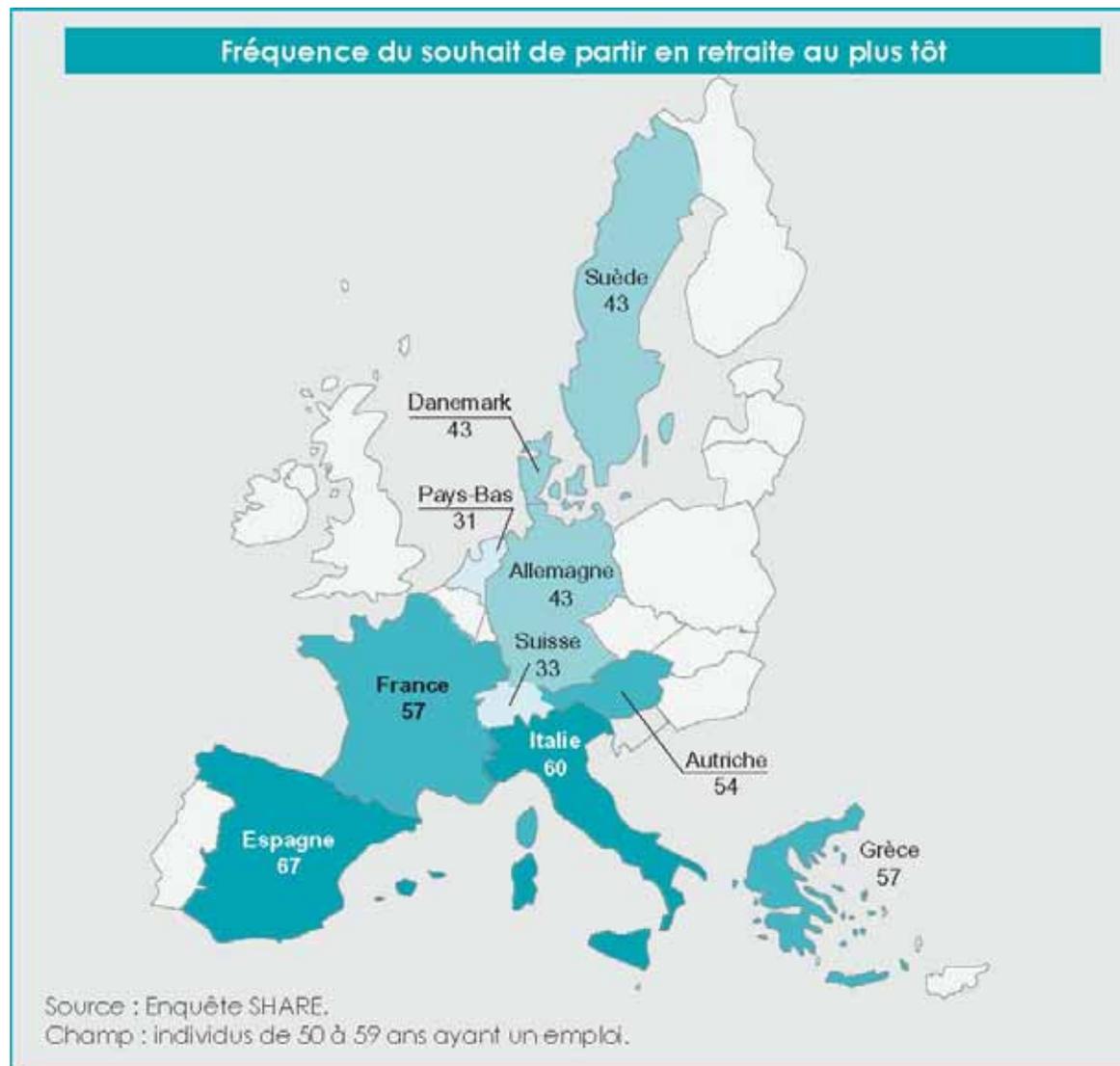


La demande psychologique qui reflète la pénibilité physique perçue et la pression psychologique (stress),
la latitude décisionnelle qui renvoie aux possibilités d'action (liberté) et d'évolution professionnelle,
la récompense reçue qui correspond au sentiment de recevoir un salaire correct relativement aux efforts fournis, d'avoir des perspectives d'avancement ou de progression personnelle, et de recevoir une reconnaissance méritée

Aspiration à la retraite, condition de travail et Etat de santé

- Une question simple: « En pensant à votre emploi actuel, souhaitez-vous prendre votre retraite le plus rapidement possible ? », une réponse...
- Déterminants du départ à la retraite
 - Déterminants non-monétaires
 - Conditions de travail
 - Etat de santé
 - Déterminants monétaires : Les systèmes de retraites
 - Un premier indicateur est le taux de remplacement
 - Un indicateur complémentaire est la somme actualisée des droits à retraite calculée sur l'ensemble de la durée de la retraite (EDPR)
 - la variation de cet *EPDR* en cas de départ à 65 plutôt qu'à 60 ans

Aspiration à la retraite, condition de travail et Etat de santé



Aspiration à la retraite, condition de travail et Etat de santé

Satisfaction au travail et état de santé, en France et dans l'ensemble des pays considérés

	France	Moyenne
Tout bien considéré, mon travail me satisfait	88 %	93 %
Mon travail est physiquement pénible	40 %	47 %
Je suis constamment sous pression à cause d'une forte charge de travail	49 %	57 %
J'ai très peu de liberté dans la conduite de mon travail	23 %	26 %
J'ai l'opportunité de développer de nouvelles compétences	62 %	73 %
Je reçois un soutien approprié dans les situations difficiles	65 %	74 %
Je reçois la reconnaissance que je mérite pour mon travail	55 %	74 %
Vu tous mes efforts, mon salaire est correct	54 %	59 %
Mes perspectives d'avancement ne sont pas bonnes	65 %	66 %
Mes chances de pouvoir garder mon emploi ne sont pas bonnes	18 %	23 %
Je crains que mon état de santé ne limite ma capacité de travail dans l'emploi actuel avant l'âge normal de départ en retraite	26 %	27 %
Ma santé est bonne ou très bonne	20 %	18 %

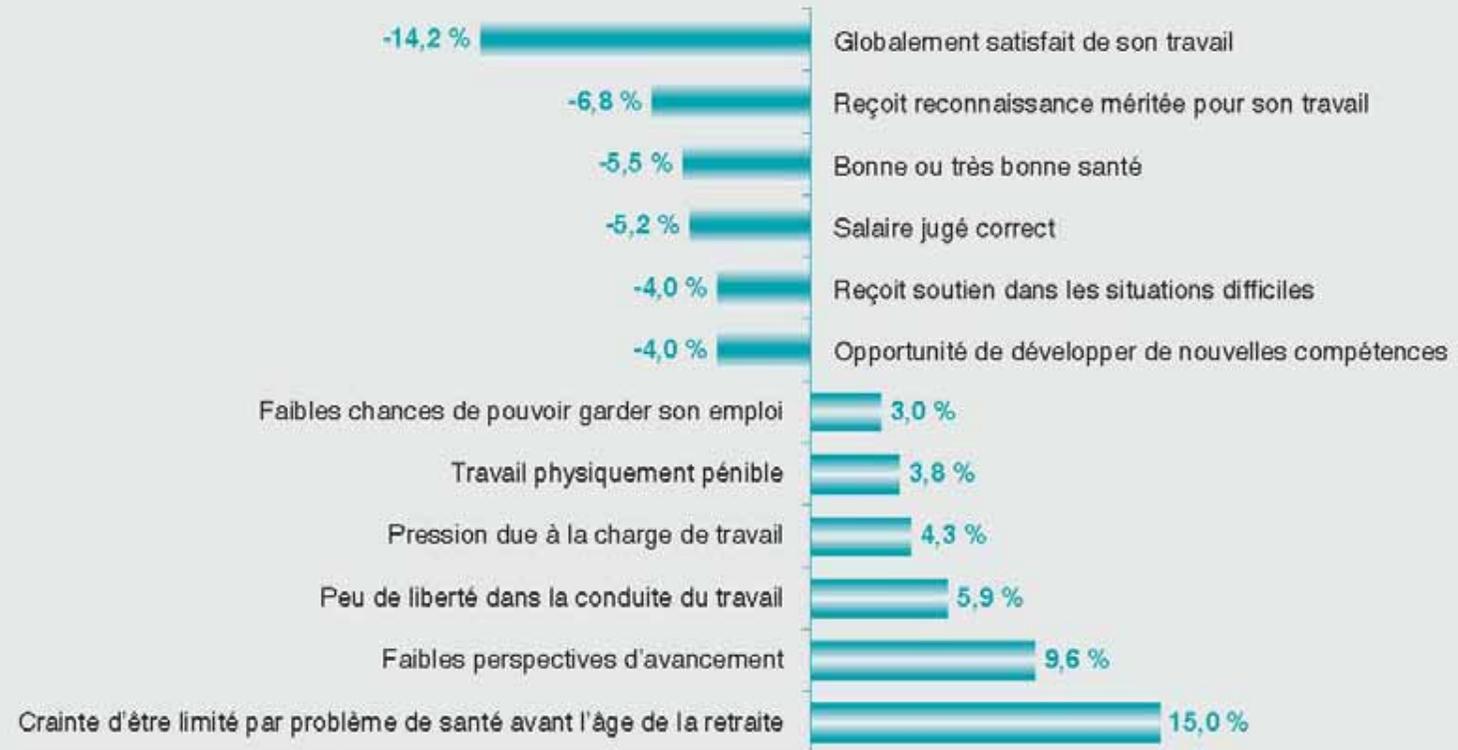


Guide de lecture : 55 % des Français de 55 à 59 ans qui ont encore un emploi se déclarent « d'accord » ou « tout à fait d'accord » avec l'affirmation : « Je reçois la reconnaissance que je mérite pour mon travail ». Ce chiffre est de 74 % pour la moyenne des dix pays couverts par l'enquête.

Source : Enquête SHARE. Champ : individus de 50 à 59 ans ayant un emploi.

Aspiration à la retraite, condition de travail et Etat de santé

Probabilité de vouloir partir en retraite au plus tôt selon le jugement porté sur son travail et son état de santé



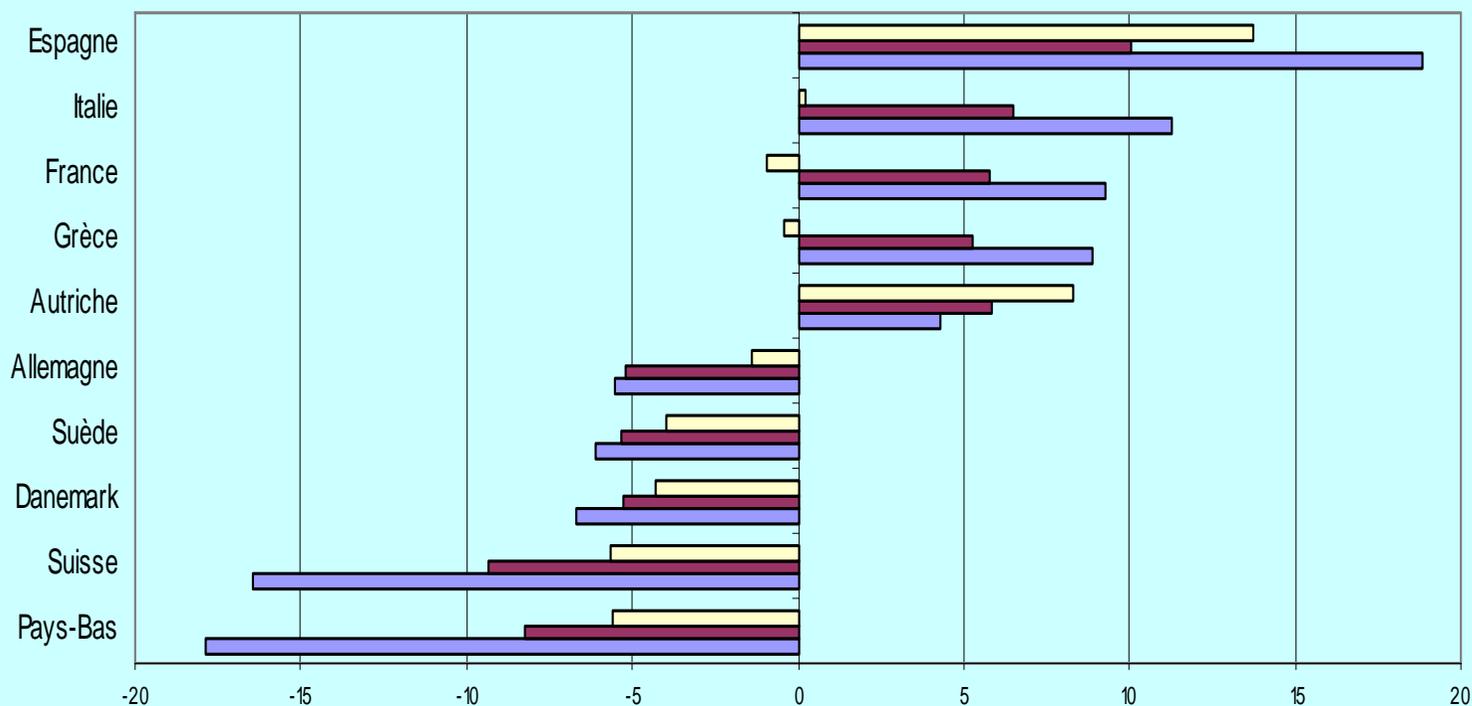
Guide de lecture : Se déclarer globalement satisfait de son travail fait baisser de 14,2 points la probabilité de vouloir partir en retraite au plus tôt. Tous les effets reportés sur ce graphique sont significatifs au seuil de 5 %, sauf pour la variable « faibles chances de pouvoir garder son emploi jusqu'à l'âge de la retraite ». Les effets sont estimés sur l'ensemble des dix pays couverts, avec contrôle des effets de l'âge, du genre, du pays et des caractéristiques de l'emploi.

Source : Enquête SHARE. Champ : individus de 50 à 59 ans ayant un emploi.

Aspiration à la retraite, condition de travail et Etat de santé

- Quels sont les impacts des variables monétaires?
 - Le taux de remplacement a un impact positif;
 - La somme actualisée des droits à retraite calculée sur l'ensemble de la durée de la retraite (EDPR) n'a pas d'impact significatif;
 - La variation de cet *EPDR* en cas de départ à 65 plutôt qu'à 60 ans a un impact négatif
- Tous ces effets qu'ils soient monétaires ou non expliquent-ils les différences entre les pays?

Aspiration à la retraite, condition de travail et Etat de santé



- Après prise en compte des facteurs monétaires et non monétaires (M4)
- Après prise en compte des facteurs non monétaires (M3)
- Effet brut

Quelques éléments de conclusions

- La santé intervient donc au même titre que les autres déterminants usuels que sont le sexe, l'âge, la formation, la situation familiale...
 - La santé est bien une des variables importantes qui expliquent les comportements des seniors (offre et aspiration)
 - Les conditions de travail ont un impact sur la santé mais aussi sur le souhait de vouloir partir le plus tôt possible à la retraite

- Quelques éléments de réflexions complémentaires:
 - La santé mentale autant que la santé physique influent sur les décisions des individus par rapport au marché du travail.
 - La pénibilité a de très nombreuses facettes (organisation du travail, conditions économiques, conditions de travail).
 - La pénibilité influe autant sur l'état de santé physique que mental.

- Mais les facteurs individuels n'épuisent pas les explications collectives:
 - ils ne peuvent à eux seuls être la source des différences entre les pays.
 - Dès lors, elles trouvent certainement leurs origines dans des explications macroéconomiques, institutionnelles voire sociétales.