

Journée d'étude sur SHARE, 11 octobre 2013, Paris

Les inégalités dans la satisfaction avec la vie chez les 50+ en Europe: sont-elles liées aux inégalités socioéconomiques et de santé?

Judite Gonçalves^(a, b), France Weaver^(a, b), Valérie-Anne Ryser^(c)

(a) Université de Genève, (b) Swiss School of Public Health, (c) FORS, Université de Lausanne

Contact: Judite Gonçalves, email: judite.goncalves@unige.ch, Département des Sciences Économiques de l'Université de Genève

Résumé

La promotion du bien-être est l'un des buts primordiaux de l'Union Européenne. La commission Sen-Stiglitz-Fitoussi a récemment mit en évidence l'importance du bien-être comme le but ultime de toute politique. Par ailleurs, cette commission a rappelé l'importance de 'la distribution' du bien-être au sein de la population et non seulement de 'la moyenne' du bien-être et de ses composantes. Finalement, il est important de comparer les inégalités entre pays et à travers le temps afin de pouvoir éventuellement y remédier. Le but de cette étude est de comprendre comment le bien-être, mesuré par la satisfaction avec la vie, est distribué parmi les personnes âgées de 50 ans et plus (50+) en Europe, et comment ces distributions sont liées aux inégalités socioéconomiques et de santé.

La littérature sur le bien-être a principalement pris une approche 'de niveau' – l'estimation de moyennes ajustées. Les études sur les inégalités, utilisant des approches de distribution, ont surtout mis l'accent sur la santé. A notre connaissance, il n'existe aucune étude qui porte sur la distribution du bien-être parmi les aînés en Europe.

Nous nous concentrons sur la dimension cognitive du bien-être, tel que défini par Diener (1985): la satisfaction avec la vie. Trois analyses sont effectuées: (1) l'indice de Gini, qui documente comment la satisfaction avec la vie est réparti dans la population de chaque pays, (2) l'indice de concentration, qui met en lien le classement des individus par statut socioéconomique ou de santé et leur satisfaction avec la vie cumulée correspondante, afin de déterminer le degré d' inégalités socioéconomiques et de santé de la satisfaction avec la vie, (3) la décomposition des inégalités socioéconomiques et de santé de la satisfaction avec la vie selon plusieurs composantes – par exemple, le niveau d'éducation, l'état civil et le capital social. Les analyses utilisent l'indice et la méthode de décomposition proposés par Erreygers (2009, 2011). Nous utilisons les deuxième (W2: 2006/07) et quatrième (W4: 2011/12) vagues de l'Enquête sur la santé, le vieillissement et la retraite en Europe (SHARE). Les 12 pays ayant participé aux deux vagues sont inclus dans les analyses.

En 2011/12, les indices de Gini vont de 0.26 en Allemagne, le pays où la satisfaction avec la vie est la moins inégalement distribuée, à 0.40 en Pologne et en Suède. Les inégalités socioéconomiques de la satisfaction avec la vie sont les plus faibles en Belgique (l'indice de concentration est de 0.06) et les plus élevées en France (0.16). L'indice de concentration qui met en lien les inégalités de santé et de satisfaction avec la vie est le plus bas en Allemagne (0.19) et le plus élevé en Pologne (0.30). Dans la plupart des pays les inégalités ont diminué entre 2006/07 et 2011/12. Les exceptions sont la Suède et la Suisse, où l'indice de Gini est statistiquement plus élevé en 2011/12, et la Suisse où les inégalités liées à la santé ont aussi augmenté entre 2006/07 et 2011/12. Dans quelques autres cas il n'y a pas de différences significatives entre W2 et W4.

Dans l'ensemble, cette étude montre que ce ne sont pas toujours les mêmes pays qui sont au bas et en haut du classement selon les différentes mesures. De plus, en Europe, les disparités en matière de satisfaction avec la vie liées à la santé semblent être plus marquées que celles liées au statut socioéconomique. Cela implique que des politiques visant une distribution plus équitable de la santé seraient plus efficaces pour réduire les disparités de bien-être que des politiques visant l'égalité socioéconomique, quand il s'agit de la population de 50+ ans.

Mots-clefs : satisfaction avec la vie, inégalité, indice de concentration, indice de Gini, décomposition, Europe, SHARE

Classification JEL : D30, D31, D63, I14, I30

References

- Diener E, Emmons R, Larsen R and Griffin S (1985), 'The satisfaction with life scale', *Journal of personality assessment* 49(1), 71-75.
- Erreygers G (2009), 'Correcting the concentration index', *Journal of Health Economics* 28, 504-515.
- Erreygers G and van Ourti T (2011), 'Measuring socioeconomic inequality in health, health care and health financing by means of rank-dependent indices : a recipe for good practice', *Journal of Health Economics* 30 : 685-694