

# Recto Verso

## Les déterminants de la santé des enfants dans l'Hexagone : Le rôle du revenu familial et de la santé des parents

Bénédicte H. Apouey<sup>1</sup> et Pierre-Yves Geoffard<sup>2</sup>



*La France se caractérise par un niveau d'inégalités sociales de santé à l'âge adulte relativement fort par rapport aux autres pays européens<sup>a</sup>. Ces inégalités sont-elles déjà présentes chez les enfants ? Les enfants issus de ménage aux revenus faibles sont-ils en moins bonne santé ? L'association positive entre revenu familial et état de santé des enfants est-elle indépendante de la transmission intergénérationnelle de la santé entre parents et enfants (à savoir le lien entre santé des parents et santé des enfants) ? Afin de répondre à ces questions, Bénédicte H Apouey et Pierre-Yves Geoffard utilisent des données récentes d'enquête en population générale pour étudier les liens entre le revenu familial, la santé des parents et celle des enfants, en se concentrant, entre autres, sur trois mesures : la santé générale, digestive, et pondérale<sup>b</sup>.*

*Les résultats mettent en évidence des différences significatives d'état de santé entre enfants selon le niveau de revenu familial et ce, quelle que soit la mesure de santé retenue. Lorsque l'association entre revenu familial et santé des enfants est ré-estimée en tenant compte explicitement de l'effet de la santé des parents sur celle des enfants, l'effet direct du revenu familial sur la santé générale des enfants disparaît. En revanche, l'impact du revenu familial sur la santé digestive et pondérale des enfants demeure positif et significatif. Ainsi, l'effet du revenu familial est indépendant de la transmission intergénérationnelle de la santé digestive et pondérale, ce qui suggère tout l'intérêt de politiques redistributives centrées sur les questions de nutrition.*

<sup>a</sup>Hernandez-Quevedo C, Jones AM, Lopez-Nicolas A, Rice N, 2008. Socioeconomic inequalities in health: a longitudinal analysis of the European Community Household Panel. *Social Science & Medicine*, 27(6):1246-61.

<sup>b</sup>Apouey BH, Geoffard P-Y, 2015. Le gradient et la transmission intergénérationnelle de la santé pendant l'enfance. *Economie et Statistique*, 475-476:113-133.

### Introduction

L'état de santé des enfants influence leur bien-être et leur réussite scolaire à court terme, mais aussi leur statut socioéconomique à l'âge adulte<sup>3</sup>. Par conséquent, il est important de mieux connaître les déterminants de la santé pendant l'enfance. Des travaux récents

ont mis en lumière un gradient (une association positive et significative) entre revenu familial et santé générale des enfants au Canada<sup>4</sup>, aux Etats-Unis<sup>5</sup>, et au Royaume-Uni<sup>6</sup>.

Cette relation statistique peut indiquer une relation causale : un revenu familial plus élevé se traduit

souvent par des conditions de vie ou des comportements plus favorables à la santé des enfants. Mais ce lien peut aussi être dû au fait que d'autres facteurs mal observés ont une influence positive à la fois sur le revenu des parents et sur la santé de leurs enfants. Si tel est le cas, le revenu familial n'aurait pas

<sup>1</sup>Paris School of Economics - CNRS, Paris, France.

<sup>2</sup>Paris School of Economics - CNRS, Paris, France.

<sup>3</sup>Currie J, 2009. Healthy, wealthy, and wise? Socioeconomic status, poor health in childhood, and human capital development. *Journal of Economic Literature*, 47(1):87-122.

<sup>4</sup>Currie J, Stabile M, 2003. Socioeconomic status and child health: Why is the relationship stronger for older children? *American Economic Review*, 93(5):1813-1823.

<sup>5</sup>Case A, Lubotsky D, Paxson C, 2002. Economic status and health in childhood: The origins of the gradient. *American Economic Review*, 92(5):1308-1334.

<sup>6</sup>Apouey B, Geoffard P-Y, 2013. Family income and child health in the UK. *Journal of Health Economics*, 22(4):715-727.

d'effet causal sur la santé des enfants. Le niveau d'éducation des parents peut être un tel facteur, de même que leur état de santé. De fait, il est avéré que la santé des parents se transmet à leurs enfants (facteurs génétiques, comportements de santé). Le gradient de santé des enfants peut donc être le fait de deux mécanismes différents : si le revenu du ménage est bénéfique à la santé des enfants, ce pourrait être à travers son impact sur la santé des parents ; mais une meilleure santé des parents peut aussi leur permettre à la fois d'obtenir un revenu plus élevé et d'avoir des enfants en meilleure santé<sup>7</sup>. Sous cette dernière hypothèse, une politique de redistribution du revenu ne se traduirait pas nécessairement par une amélioration de la santé des enfants de familles défavorisées.

Afin d'éclairer le rôle respectif du revenu et de la santé des parents sur celle des enfants, les travaux récents portant sur les Etats-Unis et le Royaume-Uni estiment des modèles du gradient qui tiennent explicitement compte de la santé des parents. Le gradient reste significatif, ce qui signifie que l'effet du revenu ne se réduit pas à la transmission intergénérationnelle de la santé<sup>8</sup>.

En France, y a-t-il un gradient entre revenu et santé des enfants ? Le gradient reste-t-il significatif lorsque l'on tient compte de la transmission intergénérationnelle de la santé ? La bonne santé se transmet-elle entre générations ?

## Données et méthode

Nous utilisons les données de l'Enquête sur la Santé et la Protection Sociale entre 1994 et 2008<sup>9</sup>. Notre analyse se focalise entre autres sur la santé générale (mesurée par une note de santé subjective), la santé digestive (l'individu n'a pas de maladies de l'appareil digestif), et la santé pondérale

(l'individu a un indice de masse corporelle normal).

Plusieurs modèles statistiques permettent d'analyser l'importance respective de différents facteurs dans l'explication des écarts de santé entre enfants de milieux socioéconomiques distincts. Dans un premier temps, l'estimation du gradient revenu familial / santé des enfants prend en compte le revenu familial et des variables de contrôle sociodémographiques. Dans un second temps, la santé des parents est introduite en tant que variable explicative. Ces modèles permettent de quantifier la part de la transmission intergénérationnelle de la santé dans l'explication des écarts de santé entre enfants de milieux socioéconomiques différents et de tester la robustesse des résultats de la première étape sur le gradient de santé. Ce faisant, nous estimons séparément le lien entre la santé des parents et celle des enfants, et le lien entre cette santé et le revenu familial.

## Résultats

Les résultats issus de la première étape d'estimation montrent bien la présence d'un gradient. En France comme dans les autres pays, un revenu familial plus élevé est associé à une meilleure santé des enfants, pour les trois mesures considérées.

La seconde étape d'estimation met tout d'abord en évidence un effet significatif de la santé des parents sur celle des enfants, qui indique une transmission intergénérationnelle de la santé, que ce soit pour la mesure de santé générale ou pour les mesures plus spécifiques de santé digestive et pondérale. Notons qu'en ce qui concerne la santé pondérale, seule la santé de la mère influence celle des enfants. Par ailleurs, la prise en compte de la santé des parents modifie l'estimation précédente du gradi-

ent revenu familial / santé des enfants. L'impact du revenu familial sur la santé générale de l'enfant perd de son importance (sa significativité) lorsqu'est introduite la santé générale de la mère. Le gradient s'affaiblit aussi, mais de manière moins marquée, lorsqu'est prise en compte la santé générale du père.

L'analyse portant sur les mesures spécifiques de la santé (santé digestive et pondérale) montre par contre que l'association positive entre revenu et santé digestive et pondérale dans l'enfance reste significative, même après l'inclusion de contrôles pour la santé des parents.

## Conclusion

Des inégalités sociales de santé sont apparentes dès le plus jeune âge dans l'Hexagone, et ce en dépit d'un accès universel aux soins. Ceci est particulièrement vrai pour la santé digestive et pondérale. En effet, si la santé digestive et pondérale des enfants leur est bien en partie transmise par leurs parents, elle reste influencée par le revenu du ménage. Ce résultat pourrait indiquer que la qualité de l'alimentation joue un rôle particulier. En revanche, la transmission intergénérationnelle de la santé générale est si forte, notamment pour ce qui est de la santé maternelle, que le revenu des parents ne joue plus de rôle sur la santé générale des enfants lorsqu'on contrôle par cet effet.

Ainsi, une politique de redistribution des revenus pourrait n'avoir qu'un impact faible sur la santé générale des enfants. En revanche, des politiques publiques qui amélioreraient les différentes composantes de la santé des parents pourraient s'avérer plus efficaces que prévu, car leur bénéfice serait double : direct sur la santé des parents, indirect sur celle des enfants.

<sup>7</sup>Propper C, Rigg J, Burgess S, 2007. Child health: Evidence on the roles of family income and maternal mental health from a UK birth cohort. *Health Economics*, 16(11):1245-1269.

<sup>8</sup>Voir Apouey et Geoffard (2013) et Case et al. (2002) cités plus haut.

<sup>9</sup>L'enquête est mise en œuvre par l'Irdes et la CNAMTS. L'échantillon est représentatif d'environ 97% de la population vivant en métropole.