

# DRASS DDASS

Nord-Pas-de-Calais

Novembre 2007 N°20

## Qualité de vie et recours aux soins : Les hommes sont mieux lotis que les femmes

Les adultes disposent d'une moins bonne qualité de vie dans le Nord-Pas-de-Calais qu'en France, que ce soit au niveau physique, psychique ou dépressif. Ceux qui déclarent le bien-être le plus important sont les hommes, les plus jeunes et les plus aisés.

Les adultes dont la qualité de vie est la plus dégradée ont eu recours plus souvent que les autres à un médecin généraliste, à un masseur-kinésithérapeute, à une hospitalisation, à des examens et à des produits de santé. Par contre, ils ne sont pas plus souvent allés voir un dentiste.

L'état de santé physique, psychique et dépressif est aussi lié aux conditions de travail : les adultes qui doivent prendre des postures fatigantes et qui ont un travail répétitif disposent, en moyenne, d'une qualité de vie moindre que les autres.

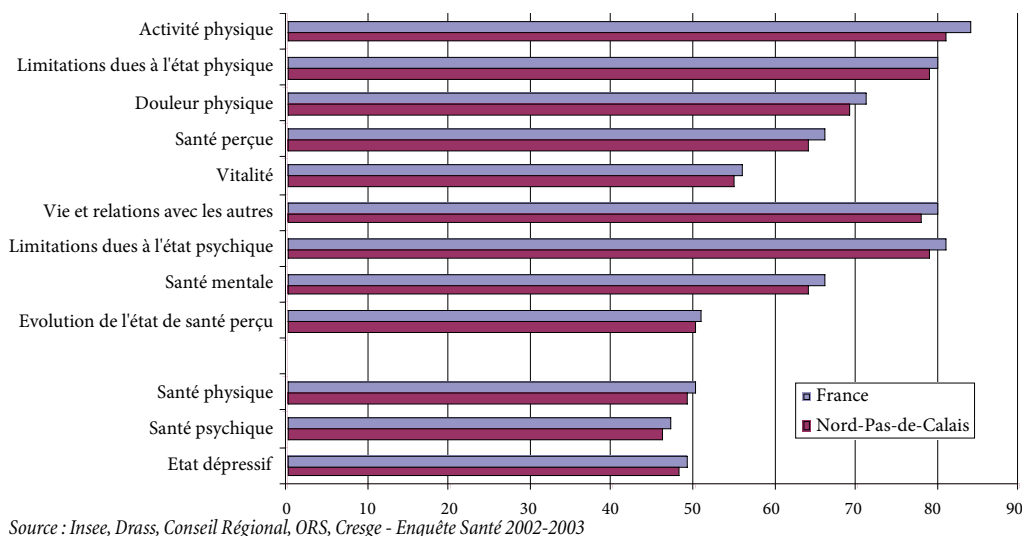
Par contre, le fait de pouvoir apprendre quelque chose et de pouvoir s'entraider et coopérer dans le cadre professionnel est lié à une meilleure qualité de vie.

Qu'il s'agisse de leur santé physique, psychique ou de leur état dépressif, les adultes du Nord-Pas-de-Calais jouissent d'une qualité de vie inférieure

aux autres adultes du pays. Cela se vérifie sur les neuf dimensions de l'échelle de bien-être SF36 (Encadré 1).



Synthèse des scores dans chaque dimension de la qualité de vie des adultes



Source : Insee, Drass, Conseil Régional, ORS, Cresge - Enquête Santé 2002-2003

Encadré 1

### Le SF36 : une échelle de qualité de vie

Le questionnaire SF-36, composé de 36 questions, décrit la qualité de vie d'un individu par rapport à neuf dimensions :

- 1) Activité physique,
- 2) Limitations dues à l'état physique,
- 3) Douleur physique,
- 4) Santé perçue,
- 5) Vitalité,
- 6) Vie et relations avec les autres,
- 7) Limitations dues à l'état psychique,
- 8) Santé mentale,
- 9) Evolution de l'état de santé perçue.

Ces neuf dimensions sont ensuite regroupées en deux catégories qui résument la qualité de vie des individus : un résumé de santé physique et un résumé de santé psychique. Chaque dimension renvoie le positionnement d'un individu

sur une échelle de 0 à 100 sur laquelle des valeurs élevées indiquent une meilleure qualité de vie.

### Le CESD : une mesure de l'état dépressif

Le questionnaire Center for Epidemiologic Studies Depression Scale (CESD) a été développé dans les années 70 pour repérer les dépressions majeures ou les dépressions cliniques. Les 20 questions posées couvrent en grande partie le champ des critères qui définissent l'état dépressif et il est facile d'y répondre.

Un score d'état dépressif est calculé en se basant sur les réponses à ces questions (que nous avons inversé par rapport à l'indicateur généralement utilisé). Il varie entre 0 et 60 : plus le score est élevé, moins les symptômes de la dépression sont présents chez le répondant et donc meilleure est sa qualité de vie sur cette dimension.

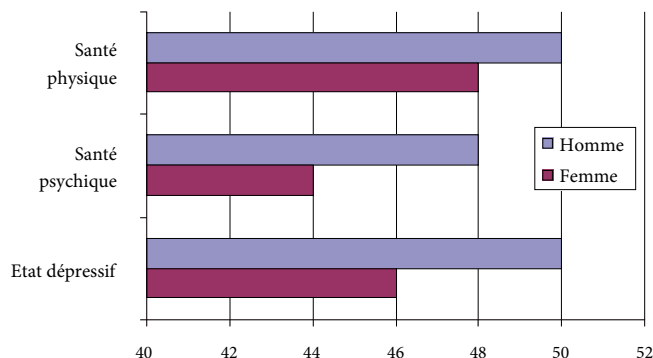
## Les hommes disposent d'une meilleure qualité de vie que les femmes

Que ce soit au niveau physique, psychique ou dépressif, les hommes déclarent bénéficier d'une meilleure qualité de vie que les femmes.

Cet écart s'explique probablement en partie par des différences réelles de qualité de vie. Cependant, les femmes, généralement plus sensibles et attentives à leur état de santé, déclarent peut-être aussi des difficultés plus facilement que les hommes.

La différence entre les deux sexes est particulièrement importante dans la région. En effet, tandis que les hommes du Nord-Pas-de-Calais ont un bien-être comparable aux autres hommes du pays, les femmes de la région bénéficient d'une qualité de vie très inférieure à leurs homologues françaises.

Scores de qualité de vie des adultes selon le sexe, dans le Nord-Pas-de-Calais

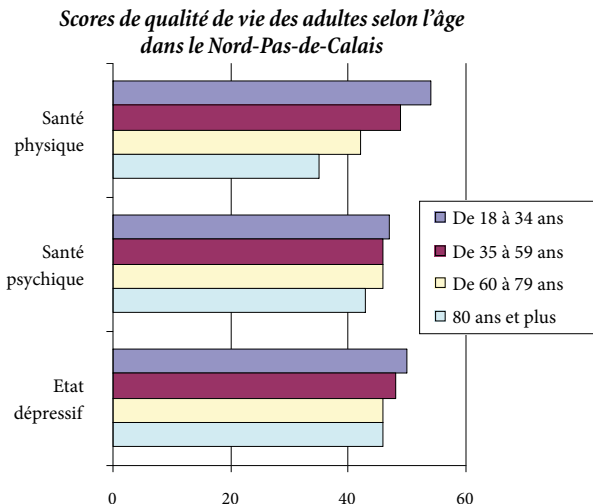


Source : Insee, Drass, Conseil Régional, ORS, Cresge - Enquête Santé 2002-2003

## Le bien-être s'altère avec l'âge

Dans le Nord-Pas-de-Calais comme en France, la qualité de vie des adultes se détériore avec l'âge, pour quasiment tous les critères étudiés. Ceci est particulièrement net sur les dimensions physiques du bien-être.

Les différences de bien-être entre les adultes du Nord-Pas-de-Calais et les autres adultes de la France se retrouvent uniquement chez les personnes âgées de 35 à 79 ans. En effet, les plus jeunes (moins de 35 ans) et les plus âgés (80 ans et plus) bénéficient d'une qualité de vie comparable à leurs homologues de France.



Source : Insee, Drass, Conseil Régional, ORS, Cresge - Enquête Santé 2002-2003

## Les personnes aisées bénéficient d'une meilleure qualité de vie que les autres

En France, les adultes les plus pauvres ont une qualité de vie plus dégradée que les autres, sur toutes les dimensions étudiées. Le bien-être, notamment psychique, et l'état dépressif sont d'autant meilleurs que la personne a un niveau de vie élevé. Les différences sont moins significatives pour les adultes du Nord-Pas-de-Calais, sans doute du fait d'effectifs faibles.

En France comme dans le Nord-Pas-de-Calais, les ingénieurs ou cadres, les professeurs et personnels de catégorie A de la fonction publique ainsi que les techniciens, dessinateurs et VRP sont ceux qui jouissent de la meilleure qualité de vie, que ce soit au niveau physique ou psychique. Ces mêmes catégories socioprofessionnelles sont aussi celles qui souffrent le moins de dépression.

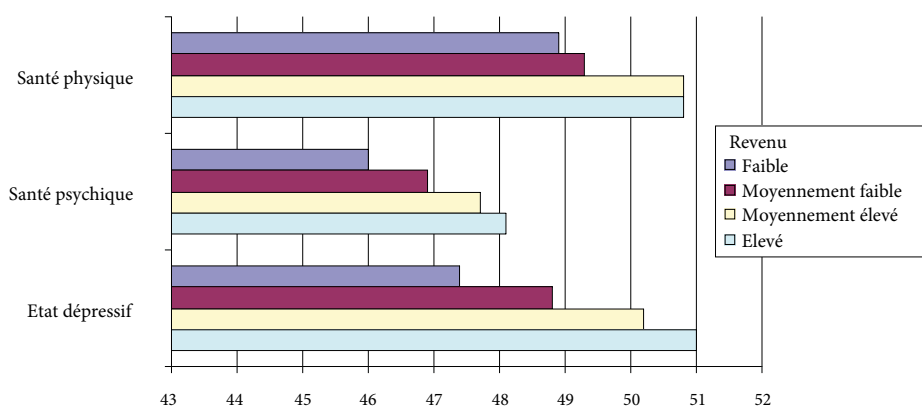
A l'inverse, les ouvriers spécialisés ou qualifiés, les agents de maîtrise dirigeant des ouvriers et les

agents de maîtrise administrative ou commerciale, auxquels s'ajoutent, pour le Nord-Pas-de-Calais, les agents de maîtrise dirigeant des techniciens ou d'autres agents de maîtrise, sont ceux dont la qualité de vie est la plus dégradée, tant au niveau physique que psychique. Ceci est surtout vrai pour les ouvriers spécialisés. Ce sont également ces catégories socioprofessionnelles, auxquelles s'ajoute celle des employés, qui souffrent le plus de dépression.

Au niveau national, la qualité de vie des adultes ayant un handicap est plus dégradée que celles des autres adultes, que ce soit au niveau physique, psychique ou dépressif. Cet écart ne peut être vérifié pour la région du fait d'effectifs trop faibles.



Scores de qualité de vie des adultes selon le niveau de revenu par unité de consommation, en France



Source : Insee, Drass, Conseil Régional, ORS, Cresge - Enquête Santé 2002-2003

## Les adultes ayant une qualité de vie dégradée recourent davantage aux soins

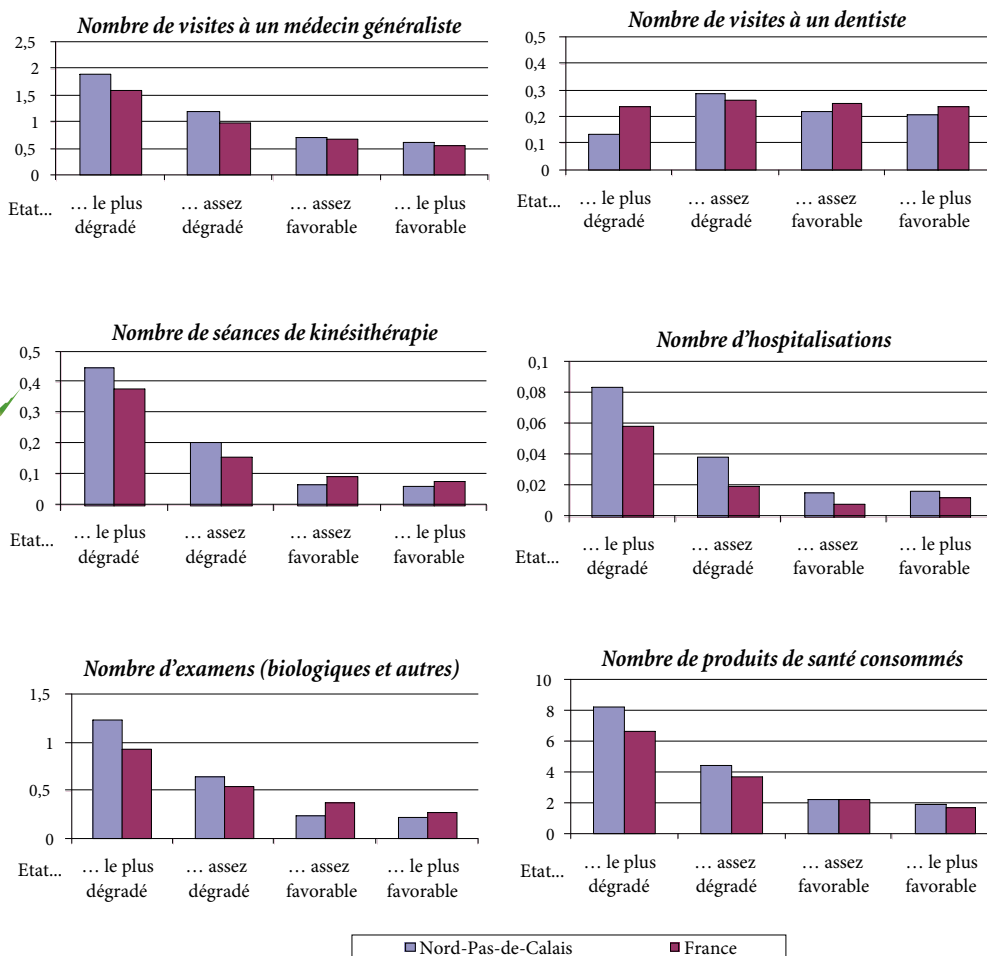
Dans le Nord-Pas-de-Calais comme dans le reste du pays, les personnes dont l'état physique est le plus dégradé (Encadré 2) consultent plus souvent un médecin généraliste ou un masseur-kinésithérapeute, effectuent plus souvent des examens et consomment davantage de produits de santé que les autres. Ces quatre types de recours aux soins sont d'autant moins fréquents que la personne bénéficie d'un meilleur bien-être physique.

Le nombre d'hospitalisations est également plus important pour les individus ayant un état physique

dégradé. Il est le plus faible pour les personnes dont le bien-être physique est intermédiaire, celles-ci ayant en effet été moins souvent hospitalisées que les personnes ayant le meilleur état physique.

De manière générale, le recours à un dentiste semble être le même quel que soit l'état physique de la personne. Cependant, les individus de la région ayant l'état physique le plus dégradé semblent être allés moins souvent chez le dentiste que les autres adultes de France dans la même condition physique.

Recours aux soins selon l'état de santé physique des adultes



Source : Insee, Drass, Conseil Régional, ORS, Cresge - Enquête Santé 2002-2003

### Encadré 2 Méthodologie pour l'étude du lien entre l'état de santé et le recours aux soins

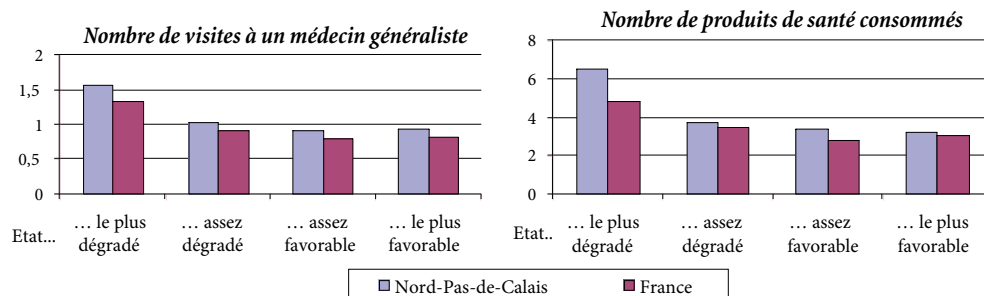
Le recours aux soins est mesuré sur la période de deux mois qui a séparé la première et la troisième visites des enquêteurs. Il n'a pas été ramené à une mesure annuelle.

Les adultes du Nord-Pas-de-Calais et de France ont été classés en quatre groupes en fonction de leur santé physique. Le même type de classement a été réalisé pour l'état de santé psychique et l'état dépressif.

Les personnes dont l'état psychique est le plus dégradé sont celles qui ont le plus consulté un médecin généraliste et consommé le plus des produits de santé. Cependant, notamment en

France, les adultes bénéficiant du meilleur bien-être psychique ont également eu recours à ces deux types de soins plus souvent que ceux qui ont un état psychique intermédiaire.

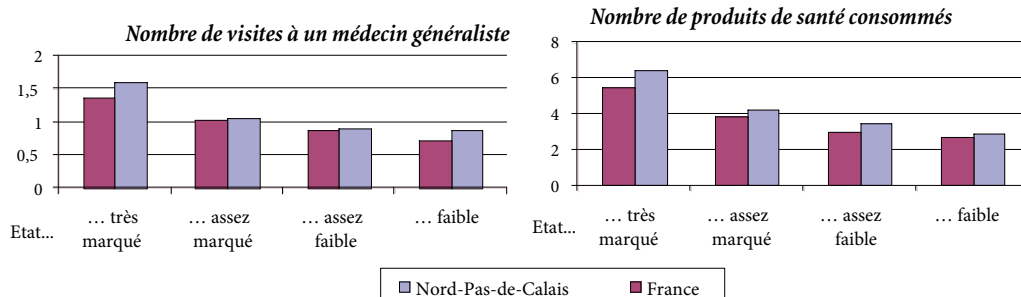
#### Recours au soins selon l'état de santé psychique des adultes



Source : Insee, Drass, Conseil Régional, ORS, Cresge - Enquête Santé 2002-2003

Aller voir un médecin généraliste et consommer des produits de santé est d'autant plus fréquent que la personne souffre de problèmes dépressifs.

#### Recours au soins selon l'état dépressif des adultes du Nord-Pas-de-Calais



Source : Insee, Drass, Conseil Régional, ORS, Cresge - Enquête Santé 2002-2003

### Postures fatigantes et travail répétitif sont fortement liés à un bien-être moindre

Dans le Nord-Pas-de-Calais, les actifs ont un état de santé physique moins bon lorsque, dans le cadre de leur emploi, ils doivent prendre des postures fatigantes (-1,91) (Encadré 3) : en moyenne, les individus qui doivent adopter des postures fatigantes sur leur lieu de travail disposent d'un indice résumé d'état physique plus faible de 1,91 par rapport à ceux qui n'en adoptent pas. Les autres conditions qui sont liées à un état de santé physique dégradé sont le travail répétitif sous contrainte de temps (-1,72) et l'exposition aux températures extrêmes (-1,27), aux poussières ou fumées (-1,13) et au bruit intense (-1,06), ainsi que le port des charges lourdes (-0,99).

En France, en plus de ces conditions de travail, d'autres sont significativement liées à des problèmes de santé physique : le port de charges lourdes, l'exposition aux intempéries, les horaires contraignants (horaires alternants, horaires obligeant souvent à ne pas dormir la nuit, à se coucher après minuit ou à se lever avant 5 heures du matin), l'exposition aux produits chimiques ou au tabac, les rémunérations au rendement ou aux objectifs, le fait de ne pas pouvoir interrompre son travail et le travail répétitif sous contrainte de temps.

À l'inverse, quatre conditions de travail ont un lien positif avec l'état de santé physique des actifs du Nord-Pas-de-Calais : la possibilité d'apprendre des choses (2,74), le fait de travailler sur un écran informatique (2,07), les possibilités d'entraide et de coopération occasionnées par le travail (1,75) et le fait de devoir faire plusieurs choses à la fois (1,30).

En France, six autres conditions de travail s'ajoutent aux précédentes : les autres actifs du

pays ont également en moyenne une meilleure santé physique lorsqu'ils ont à leur disposition les moyens pour effectuer du travail de bonne qualité, lorsque le travail qui leur est demandé est varié, lorsqu'ils peuvent choisir eux-mêmes la façon de procéder, lorsqu'ils disposent de la climatisation, mais également lorsqu'ils sont souvent interrompus dans leur travail et qu'ils doivent supporter les exigences du public (clients, malades...).

Encadré 3

### Méthode d'analyse du lien entre les conditions de travail et la qualité de vie

Le lien entre la qualité de vie et les conditions de travail est mis en évidence à l'aide d'une analyse des corrélations. Les coefficients signalés mesurent le lien entre la condition de travail et l'indice de santé. Un paramètre positif indique que la condition de travail est liée à un état de santé (physique, psychique ou dépressif) meilleur.

Un coefficient négatif indique un état de santé plus dégradé. Plus le paramètre est élevé, plus le lien est significatif.

En France, les conditions de travail examinées ont toutes un lien significatif (positif ou négatif) avec la qualité de vie des actifs du pays. Faute probablement d'échantillons suffisamment importants, ce lien est moins aisé à mettre en évidence parmi les actifs du Nord-Pas-de-Calais.

Globalement, les conditions de travail qui sont liées à une bonne santé physique des actifs sont également corrélées à une santé psychique et dépressive plus favorable.

Cependant, en France, certaines conditions de travail qui sont liées à un meilleur état physique sont, dans le même temps, corrélées à un état psychique et dépressif plus dégradé. Ainsi,

les actifs qui doivent supporter les exigences du public, qui sont souvent interrompus dans leur travail, qui sont obligés de faire plusieurs choses à la fois ou encore qui sont exposés à la climatisation en milieu professionnel disposent, en moyenne, d'une santé physique meilleure mais également d'un état de santé psychique et dépressif moins favorable.

### La source :

L'enquête santé est réalisée tous les dix ans par l'Insee depuis 1960. Elle offre un aperçu détaillé de l'état de santé des personnes et de leur consommation de soins et de prévention. La dernière enquête a donné lieu à une extension régionale dans le Nord-Pas-de-Calais : environ 4 000 personnes de la région ont été enquêtées, correspondant à 1 600 ménages.

#### Pour en savoir plus

- Nos comportements alimentaires et pratiques sportives : le fruit d'un mode de vie et de représentations corporelles, Drass Nord-Pas-de-Calais, lettre thématique n° 15, juin 2006
- Santé et recours aux soins en Nord-Pas-de-Calais - Insee Nord-Pas-de-Calais - Profils Nord-Pas-de-Calais n°4, avril 2005.

Cette étude a été réalisée par Hélène Chesnel (Drass) et Benoît Dervaux (Cresge)

- 1 Formations aux professions de santé relevant du ministère de l'Emploi et de la Solidarité
- 2 Formations aux professions sociales relevant du ministère de l'emploi et de la solidarité
- 3 Développement des ressources médicales dans la région Nord Pas-de-Calais
- 4 L'activité des caisses d'allocations familiales de la région Nord Pas-de-Calais en 2000
- 5 Les toxicomanes pris en charge par le système sanitaire et social en 2000 en Nord Pas-de-Calais
- 6 La protection sociale dans la région Nord Pas-de-Calais
- 7 Schéma départemental en faveur de l'enfance et de l'adolescence handicapées du Pas-de-Calais en marche
- 8 Enfance et Handicap dans la région Nord Pas-de-Calais
- 9 Contraceptifs d'urgence, stérilisation et interruptions volontaires de grossesse dans le Nord Pas-de-Calais
- 10 Profils et consommations d'alcool chez les patients hospitalisés un jour donné
- 11 Hôpital et Nutrition dans la région Nord Pas-de-Calais
- 12 La prise en charge des handicapés dans le Nord Pas-de-Calais
- 13 Les services de soins infirmiers à domicile dans la région Nord Pas-de-Calais en 2002
- 14 Le personnel des établissements et services pour personnes handicapées dans la région Nord Pas-de-Calais
- 15 Nos comportements alimentaires et pratiques sportives : le fruit d'un mode de vie et de représentations corporelles
- 16 L'hébergement en établissement des personnes âgées dans le Nord-Pas-de-Calais
- 17 Profils des personnes handicapées vieillissantes prises en charge dans les établissements médico-sociaux et les structures de travail protégé du Nord-Pas-de-Calais
- 18 Les professionnels de la santé dans le Nord Pas-de-Calais L'installation des jeunes diplômés
- 19 Le personnel des établissements pour adultes et enfants en difficulté sociale dans le Nord-Pas-de-Calais
- 20 Qualité de vie et recours aux soins : Les hommes sont mieux lotis que les femmes