

SELECTION DE RESSOURCES DU SERVICE UNIVERSITAIRE DE PROMOTION DE LA SANTÉ UCLouvain/IRSS-RESO



Destinataire : Acrf-Femmes en milieu rural

SÉLECTION DE RESSOURCES SUR LA SANTÉ SUBJECTIVE DES FEMMES DE PLUS DE 60 ANS EN MILIEU RURAL

Contexte de la demande :

Le RESO a réalisé une sélection de ressources pour l'ASBL ACRF-Femmes en milieu rural, un mouvement d'éducation permanente qui a pour mission l'épanouissement des femmes ainsi que le développement de l'espace rural, dans un souci de justice et de solidarité.

Cette sélection a pour objectif d'explorer les enjeux de santé subjective des femmes de plus de 60 ans en milieu rural à partir de la littérature scientifique et professionnelle.

Les ressources présentées ci-dessous ont été sélectionnées sur base des concepts dont elles font mention et qui présentent un intérêt pour la thématique. Toutes les ressources sont disponibles à la demande au centre de documentation du RESO.

Critères de recherche :

- Langue : français - anglais
- Période recherchée : 2007-2019
- Mots-clés : « milieu rural » ; « santé perçue » ; « santé subjective » ; « femme âgée » ; « retraite » ; « vieillissement »
- Bases de données documentaires consultées : Cairn ; Doctes ; OMS ; Pubmed ; Science Direct ; Wiley Online Library
- Nombre de ressources retenues : 10



1. Santé subjective

Titre	
Titre	Subjective wellbeing, health, and ageing
Type de publication	Article
Abstract / résumé / extrait	<p>Subjective wellbeing and health are closely linked to age. Three aspects of subjective wellbeing can be distinguished—evaluative wellbeing (or life satisfaction), hedonic wellbeing (feelings of happiness, sadness, anger, stress, and pain), and eudemonic wellbeing (sense of purpose and meaning in life).</p> <p>We review recent advances in the specialty of psychological wellbeing, and present new analyses about the pattern of wellbeing across ages and the association between wellbeing and survival at older ages. The Gallup World Poll, a continuing survey in more than 160 countries, shows a U-shaped relation between evaluative wellbeing and age in high-income, English speaking countries, with the lowest levels of wellbeing in ages 45–54 years. But this pattern is not universal. For example, respondents from the former Soviet Union and eastern Europe show a large progressive reduction in wellbeing with age, respondents from Latin America also shows decreased wellbeing with age, whereas wellbeing in sub-Saharan Africa shows little change with age.</p> <p>The relation between physical health and subjective wellbeing is bidirectional. Older people with illnesses such as coronary heart disease, arthritis, and chronic lung disease show both increased levels of depressed mood and impaired hedonic and eudemonic wellbeing. Wellbeing might also have a protective role in health maintenance. In an analysis of the English Longitudinal Study of Ageing, we identify that eudemonic wellbeing is associated with increased survival; 29.3% of people in the lowest wellbeing quartile died during the average follow-up period of 8.5 years compared with 9.3% of those in the highest quartile.</p> <p>Associations were independent of age, sex, demographic factors, and baseline mental and physical health. We conclude that the wellbeing of elderly people is an important objective for both economic and health policy. Present psychological and economic theories do not adequately account for the variations in patterns of wellbeing with age across different parts of the world. The apparent association between wellbeing and survival is consistent with a protective role of high wellbeing, but alternative explanations cannot be ruled out at this stage.</p>
Référence	Stephoe, A., Deaton, A., Stone, A.A. (2015). Subjective wellbeing, health, and ageing. <i>The Lancet</i> , vol. 385(9968), 640-648
Disponibilité	En ligne
Lien	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0140673613614890

Titre	Facteurs psychosociaux au travail et santé perçue dans l'enquête nationale SUMER
Type de publication	Article
Abstract / résumé / extrait	<p>Introduction : L'étude vise à explorer les associations entre facteurs psychosociaux au travail, classiques et émergents, et santé perçue dans la population nationale salariée française.</p> <p>Méthodologie : L'étude s'appuie sur les données de l'enquête nationale SUMER 2010. L'échantillon comporte 46 962 salariés, 26 883 hommes et 20 079 femmes (taux de participation de 87 %). La santé perçue a été mesurée par une question unique et traitée sous la forme d'une variable binaire. Les facteurs psychosociaux au travail comprenaient des facteurs relatifs aux modèles du <i>job strain</i> et du déséquilibre efforts-récompenses, aux violences au travail et aux horaires de travail. L'association entre facteurs psychosociaux au travail et santé perçue a été étudiée à l'aide de régressions logistiques pondérées, stratifiées sur le genre, avec ajustement sur des covariables (âge, profession, secteur d'activité et autres types d'expositions professionnelles).</p> <p>Résultats : Une faible latitude décisionnelle (utilisation des compétences et autonomie décisionnelle), une forte demande psychologique, un faible soutien social (de la part de la hiérarchie pour les hommes), le manque de récompenses (faible estime et faibles perspectives de promotion pour les deux genres et insécurité de l'emploi pour les hommes), les violences psychologiques et les violences verbales pour les deux genres étaient associés avec la santé perçue.</p> <p>Conclusion : Cette étude souligne le rôle des facteurs psychosociaux au travail, classiques et émergents, comme facteurs de risque d'une mauvaise santé perçue et suggère que la mise en place de mesures visant à réduire les expositions aux facteurs psychosociaux au travail devrait être un objectif pour l'amélioration de la santé au travail.</p>
Référence	Lesuffleur, T., Chastang, J., Cavet, M. & Niedhammer, I. (2015). Facteurs psychosociaux au travail et santé perçue dans l'enquête nationale SUMER. <i>Santé Publique</i> , vol. 27(2), 177-186
Disponibilité	En ligne et au centre de documentation du RESO
Liens	https://www.cairn.info/revue-sante-publique-2015-2-page-177.htm?contenu=resume

Titre	How strongly related are health status and subjective well-being? Systematic review and meta-analysis.
Type de publication	Article
Abstract / résumé / extrait	<p>Background: Health status is widely considered to be closely associated with subjective well-being (SWB), yet this assumption has not been tested rigorously. The aims of this first systematic review and meta-analysis are to examine the association between health status and SWB and to test whether any association is affected by key operational and methodological factors.</p> <p>Methods: A systematic search (January 1980-April 2017) using Web of Science, Medline, Embase, PsycInfo and Global health was conducted according to Cochrane and PRISMA guidelines. Meta-analyses using a random-effects model were performed.</p> <p>Results: Twenty nine studies were included and the pooled effect size of the association between health status and SWB was medium, statistically significant and positive (pooled $r = 0.347$, 95% CI = 0.309-0.385; $Q = 691.51$, $I^2 = 94.99\%$, $P < 0.001$). However, the association was significantly stronger: (i) when SWB was operationalized as life satisfaction ($r = 0.365$) as opposed to happiness ($r = 0.307$); (ii) among studies conducted in developing countries ($r = 0.423$) than it was in developed countries ($r = 0.336$) and (iii) when multiple items were used to assess health status and SWB ($r = 0.353$) as opposed to single items ($r = 0.326$).</p> <p>Conclusion: Improving people's health status may be one means by which governments can improve the SWB of their citizens. Life satisfaction might be preferred to happiness as a measure of SWB because it better captures the influence of health status.</p>
Référence	Ngamaba, K.H., Panagioti, M., Armitage C. J. (2017). How strongly related are health status and subjective well-being? Systematic review and meta-analysis. <i>European Journal of Public Health</i> , Vol. 27(5), 879-885
Disponibilité	En ligne
Liens	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28957478

Titre	If, Why, and When Subjective Well-Being Influences Health, and Future Needed Research
Type de publication	Article
Abstract / résumé / extrait	<p>We review evidence on whether subjective well-being (SWB) can influence health, why it might do so, and what we know about the conditions where this is more or less likely to occur. This review also explores how various methodological approaches inform the study of the connections between subjective well-being and health and longevity outcomes. Our review of this growing literature indicates areas where data are substantial and where much more research is needed. We conclude that SWB <i>can</i> sometimes influence health, and review a number of reasons why it does so. A key open question is when it does and does not do so—in terms of populations likely to be affected, types of SWB that are most influential (including which might be harmful), and types of health and illnesses that are most likely to be affected. We also describe additional types of research that are now much needed in this burgeoning area of interest, for example, cross-cultural studies, animal research, and experimental interventions designed to raise long-term SWB and assess the effects on physical health. This research area is characterised both by potentially extremely important findings, and also by pivotal research issues and questions.</p>
Référence	Diener, E., Pressman, S. D., Hunter, J. and Delgado-Chase, D. (2017). If, Why, and When Subjective Well-Being Influences Health, and Future Needed Research. <i>Appl Psychol Health Well-Being</i> , Vol.9(2), 133-167.
Disponibilité	En ligne
Liens	https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/aphw.12090

Titre	La santé perçue aux âges élevés : des critères médicaux aux évaluations pratiques
Type de publication	Article
Abstract / résumé / extrait	<p>À partir d'un matériau qualitatif, cet article analyse les indicateurs que mobilisent les personnes âgées de 65 ans et plus pour évaluer leur état de santé (santé perçue) et met en évidence certaines variations sociales. Critères médicaux et activités constituent les principaux types d'indicateurs. La mobilisation des premiers (jugement du médecin, maladies, facteurs de risque, médicaments, opérations) est davantage le fruit des rapports entretenus avec le monde médical, différenciés selon le milieu social, qu'un simple effet de la médicalisation du vieillissement. En outre, leur sens peut dépasser le cadre de la santé et porter sur la valeur sociale des individus, comme dans le cas des opérations. La santé perçue s'autonomise nettement des institutions médicales lorsque la santé est éprouvée à travers les activités, principalement le travail, la mobilité et les plaisirs corporels. Les conditions sociales et rapports sociaux dans lesquels s'inscrit la réalisation du travail domestique aussi bien que sa délégation s'avèrent déterminants. Effectué par manque d'aide, il détériore la santé perçue, ce qui concerne en particulier les femmes de milieu populaire. Sa délégation peut également être stigmatisante lorsque le conjoint « aide » sa femme dans un travail qui lui est assigné. Ces observations permettent de formuler une nouvelle hypothèse quant au paradoxe de la plus grande longévité des femmes et de leur moins bon état de santé.</p>
Référence	Scodellaro, C. (2014). La santé perçue aux âges élevés : des critères médicaux aux évaluations pratiques. <i>Retraite et société</i> , 67(1), 19-41.
Disponibilité	En ligne
Liens	https://www.cairn.info/revue-retraite-et-societe1-2014-1-page-19.htm?contenu=resume

Titre	Stéréotypes liés à l'âge, estime de soi et santé perçue
Type de publication	Article
Abstract / résumé / extrait	L'objectif de ce travail, portant sur un échantillon de la population âgée marseillaise, est, en premier lieu, de déterminer si les personnes âgées perçoivent, ou non, les stéréotypes liés à l'âge dans notre société, et d'analyser les discours associés à cette perception, deuxièmement, d'étudier l'influence des facteurs sociodémographiques tels que l'âge, le genre, le lieu de vie, le statut marital, le niveau d'éducation ainsi que la dépendance, sur la perception de l'âgisme et, enfin, d'analyser les relations entre la perception de ces stéréotypes et la santé subjective des individus, en utilisant comme indicateurs l'auto-évaluation de la santé et l'estime de soi. Pour cela des entretiens individuels ont été réalisés avec 298 personnes âgées de 60 à 92 ans. Les résultats montrent que près de 40 % des personnes rencontrées perçoivent des stéréotypes négatifs à l'encontre de leur groupe, qu'aucun des facteurs sociodémographiques analysés, ni même la dépendance, ne s'avère associé à cette perception, mais qu'il existe des liens entre la perception de l'âgisme et la santé subjective des personnes âgées, ces relations étant contrôlées par les facteurs sociodémographiques.
Référence	Macia, E., Chapuis-Lucciani, N. & Boëtsch, G. (2007). Stéréotypes liés à l'âge, estime de soi et santé perçue. <i>Sciences sociales et santé</i> , vol. 25(3), 79-106.
Disponibilité	En ligne
Liens	https://www.cairn.info/revue-sciences-sociales-et-sante-2007-3-page-79.htm%20(?contenu=resume

2. Santé de la femme âgée de 60 et plus

Titre	Différences de genre face au vieillissement en bonne santé : Une imbrication des dynamiques démographiques, des parcours de vie et des politiques publiques
Type de publication	Rapport
Abstract / résumé / extrait	Avec l'allongement de l'espérance de vie, la population âgée s'est densifiée. L'augmentation du nombre de personnes âgées constitue un enjeu de santé publique important, alors que les risques pour la santé s'accroissent avec l'âge. L'enjeu est aussi important parce que les situations de santé de cette population ont beaucoup évolué au cours du temps; et avec elles les besoins en matière de soins et de prise en charge. En effet, la population âgée s'est diversifiée sous l'effet des dynamiques démographiques et de l'évolution des parcours de vie au fil des générations (études, carrière, famille...). Les problèmes de santé des personnes âgées d'aujourd'hui résultent des facteurs de risques auxquels elles ont été exposées durant ces parcours renouvelés. À cet égard, les différences de santé entre femmes et hommes méritent une attention particulière: les femmes vivent plus longtemps que les hommes, mais leurs années de vie supplémentaires sont majoritairement vécues en mauvaise santé. Femmes et hommes se distinguent par les maladies déclarées, et se caractérisent par des parcours de vie notoirement différents et en évolution. On se propose de décrire leurs situations de santé, puis la manière dont elles peuvent être reliées à leurs parcours.
Référence	Cambois, E. (2019). Différences de genre face au vieillissement en bonne santé. <i>Questions de santé publique</i> , n°36, 4 p.
Disponibilité	En ligne
Lien	https://sites.uclouvain.be/reso/opac_css/index.php?lvl=bulletin_display&id=45593

Titre	Quels effets de la retraite sur la santé ?
Type de publication	Article
Abstract / résumé / extrait	Cet article s'intéresse à l'effet du passage à la retraite sur la santé. Sur la base d'une double analyse de la littérature théorique et empirique, nous tentons d'identifier les principaux canaux par lesquels le passage à la retraite peut exercer une influence sur l'état de santé. Sur le plan théorique, nous montrons dans quelle mesure les individus ont intérêt à investir ou désinvestir dans leur santé au cours du cycle de vie et dans quelle mesure le passage à la retraite influence l'évolution de ce capital santé. Une analyse de la littérature empirique internationale souligne la difficulté de mesurer l'impact de la retraite sur la santé, notamment du fait de biais dans la mesure des états de santé et de l'existence d'une possible causalité inverse. À l'aide des enquêtes Emploi sur la période 2013-2016, nous illustrons la difficulté d'identifier un impact causal de la retraite sur la santé des individus. Nos résultats mettent néanmoins en évidence un effet positif du passage à la retraite sur l'état de santé auto-déclaré.
Référence	L'Haridon, O., Messe, P. & Wolff, F. (2018). Quels effets de la retraite sur la santé ?. <i>Revue française d'économie</i> , vol. xxxiii(1), 103-154.
Disponibilité	En ligne
Liens	https://www.cairn.info/revue-francaise-d-economie-2018-1-page-103.htm?contenu=article

Titre	Women's health and well-being in Europe: beyond the mortality advantage
Type de publication	Rapport
Abstract / résumé / extrait	<p>Women's health is at a crossroads. Countries endorsed global efforts to advance women's health by adopting the 2030 Agenda Sustainable Development and are taking them forward through the Sustainable Development Goals and the global strategy for women, children and adolescents' health. To strengthen action as part of advancing the Health 2020 agenda, in September 2016 the 66th session of the WHO Regional Committee for Europe will consider a strategy on women's health and well-being in the WHO European Region in 2017–2021.</p> <p>This report provides background to the strategy. It:</p> <ul style="list-style-type: none"> • presents a snapshot of women's health in the Region; • discusses the social, economic and environmental factors that determine women's health and well-being; • focuses on the impact of gender-based discrimination and gender stereotypes; • considers what the concept of people-centered health systems would need to entail to respond to women's needs; and • considers perspectives important for the international and national frameworks that govern women's health and well-being in Europe.
Référence	World Health Organization Regional Office for Europe. (2016). Women's health and well-being in Europe: beyond the mortality advantage. <i>Copenhagen: World Health Organization Regional Office for Europe</i> , 112 p.
Disponibilité	En ligne
Liens	http://www.euro.who.int/en/publications/abstracts/womens-health-and-well-being-in-europe-beyond-the-mortality-advantage-2016

Titre	Rapport mondial sur le vieillissement et la santé
Type de publication	Rapport
Abstract / résumé / extrait	<p>Aujourd'hui pour la première fois dans l'histoire, la majorité des populations peuvent espérer vivre jusqu'à 60 ans et au-delà. Combinée à une baisse marquée des taux de fécondité, cette augmentation de l'espérance de vie conduit à un vieillissement rapide des populations partout dans le monde. Il s'agit là d'un profond bouleversement et ses répercussions sont considérables.</p> <p>Une action globale de santé publique en matière de vieillissement de la population est nécessaire de toute urgence. Cela nécessitera des changements fondamentaux, et pas uniquement dans ce que nous réalisons, mais dans la façon dont nous concevons le vieillissement lui-même.</p> <p>Le Rapport mondial sur le vieillissement et la santé définit un cadre d'action pour favoriser le vieillissement en bonne santé, construit autour du nouveau concept des capacités fonctionnelles. Cela exigera une transformation des systèmes de santé s'éloignant des modèles curatifs basés sur la maladie pour préconiser la prestation de soins intégrés et centrés sur la personne âgée.</p>
Référence	Organisation mondiale de la Santé. (2016). Rapport mondial sur le vieillissement et la santé. Genève : <i>Organisation mondiale de la Santé</i> , 296 p.
Disponibilité	En ligne
Liens	https://www.who.int/ageing/publications/world-report-2015/fr/

RESO - SERVICE UNIVERSITAIRE DE PROMOTION DE LA SANTÉ

Cette sélection de ressources a été coordonnée par

Bénédicte Scheen

Avec la collaboration de

Quentin Colla

Dominique Doumont

Théophile Pitsaer

Contact :

Besoin d'aide pour une recherche documentaire ou de support documentaire ?

Adressez vos demandes au RESO via le [formulaire en ligne](#)

Horaires du centre de documentation du RESO :

Mardi : 10h30 - 12h30 & 13h30 - 16h30

Mercredi : 10h30 - 12h30 & 13h30 - 16h30

Jeudi : 10h30 - 12h30 & 13h30 - 16h30

Et sur rendez-vous : reso@uclouvain.be

Accès :

Bâtiment « École de Santé Publique » - 4^{ème} étage

Clos Chapelle-aux-Champs 30 Bte 30.14

1200 Woluwe-Saint-Lambert (Bruxelles)

www.uclouvain.be/reso