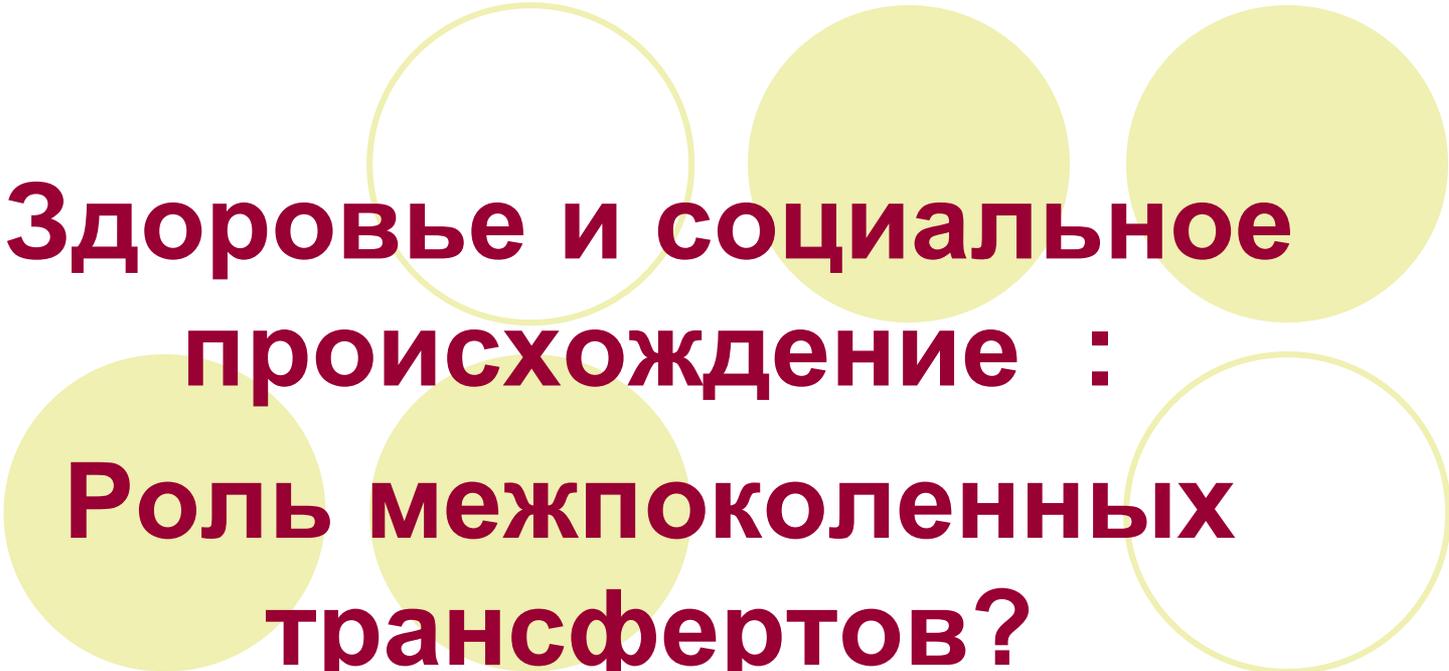
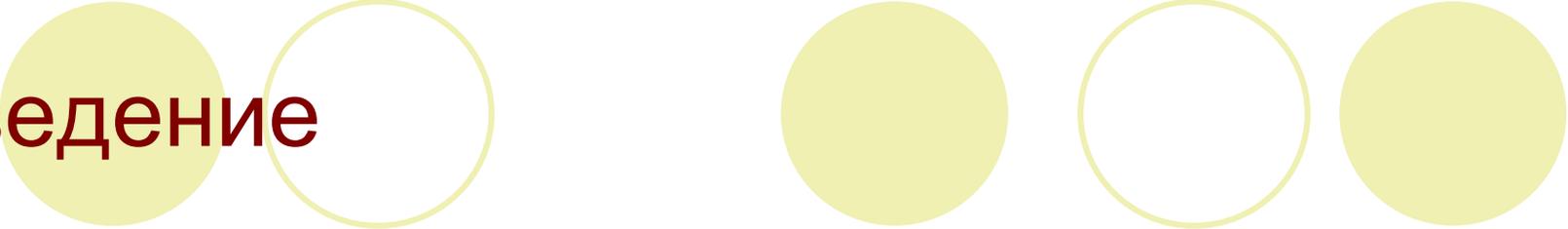


Клер СКОДЕЛЛАРО

работа выполнена в соавторстве с Мириам КЛАТ (ИНЕД) и
Флоранс ЖЮСО (Университет Париж Дофин)



**Здоровье и социальное
происхождение :
Роль межпоколенных
трансфертов?**



Введение

- **Неравенство в здоровье взрослого населения в зависимости от социального происхождения**

Исследования показывают, что социальный статус родителей определяет неравенство в здоровье, которое остается существенным у взрослого населения. Мы пытаемся понять динамику возникновения этого неравенства, используя критерий, отличный от общепринятого, а именно социального статуса во взрослых возрастах

- **Семья как место формирования и воспитания здоровья: гипотеза «критического периода»**

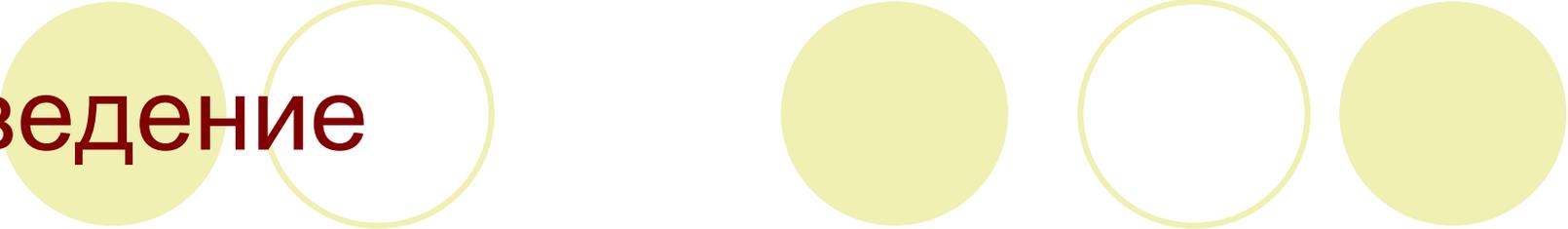
Внутриутробный период и раннее детство являются «критическими» для здоровья, подверженность заболеваниям и плохое питание могут иметь долгосрочные последствия для здоровья. Таким образом, неравенство в здоровье в зависимости от социального статуса родителей проявляется уже в самом раннем возрасте

В более широком смысле поведение, связанное со здоровьем (в отношении питания, ухода за собой и т.п.), формируется частично в процессе семейной социализации уже в детстве, зависит от социального происхождения и влияет на состояние здоровья

- **Семейная передача социального статуса: гипотеза «преемственности»**

Тенденция, более или менее выраженная в зависимости от периода, к воспроизводству социального статуса родителей. Неравенство в здоровье во взрослых возрастах в зависимости от социального происхождения означает всего лишь неравенство в здоровье в зависимости от социального статуса индивида

Введение

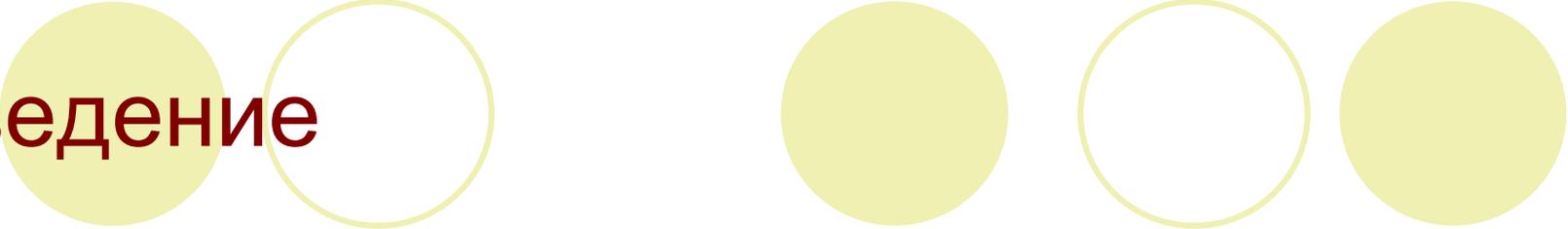


→ Две гипотезы, ставящие в центр исследования роль семьи в детском и подростковом возрасте.

- **Семья как поддержка во взрослом возрасте**

Материальные трансферты от родителей к детям после их ухода из родительского дома неодинаковы в разных социальных слоях. → Для некоторых категорий населения уровень жизни повышается достаточно заметно

→ Роль материальных межпоколенных трансфертов в неравенстве здоровья в зависимости от социального происхождения?



Введение

План презентации

1. Теоретические концепции и источники данных
2. Материальные трансферты, социальное происхождение и социальные траектории
3. Здоровье, социальная траектория и материальные трансферты

I. Теоретические концепции и источники данных

- Теоретические рамки



Даже во взрослых возрастах не существует полной независимости детей от родителей. Во Франции и других европейских странах финансовая поддержка, помощь по хозяйству поддерживают или создают более или менее сильную межпоколенную взаимозависимость. Помощь является главным образом нисходящей (от родителей к детям), что изменяет условия жизни нескольких поколений.

Таким образом, эта помощь сохраняет и даже увеличивает неравенство в уровне жизни в зависимости от социального происхождения и отчасти объясняет неравенство в здоровье.

I. Теретические концепции и источники данных

● Данные

- Обследование GGS (Generation and Gender Survey) 2005 года (французский аналог РидМиЖ)
- Выборка: респонденты 25-49 лет (n=4216)
- Переменные :
 - Самооценка состояния здоровья
 - Социальный статус родителей (профессия отца в 15 лет респондента, уровень образования матери)
 - Социальный статус респондента (профессия, доходы)
 - Социальная траектория (социопрофессиональный статус (PCS) отца * PCS респондента, 3 уровня PCS)
 - Материальные трансферты, полученные от родителей (недвижимость, ценности, деньги) в течение 12 месяцев, предшествовавших обследованию

I. Теретические концепции и источники данных



● Переменная «социальная траектория»

- Принимает во внимание взаимосвязь социального статуса респондента и его родителей :
 - Стратегии межпоколенной социальной мобильности, которые могут проявляться в трансфертах во взрослых возрастах
 - Долгосрочное воздействие социального происхождения на здоровье («критический период»), но также и краткосрочное влияние текущего социального статуса респондента
- взаимосвязь этих двух типов воздействия

II. Материальные трансферты и социальные траектории

Получили трансферты: 235 респондентов (5,6 %). Средняя сумма = 1500 € (≈ месячное обеспечение медианного уровня жизни) ; для 2/3 ≤ 4000 € (месячное обеспечение уровня жизни, соответствующего 9му децилю)

Сумма трансферта (€) в зависимости от социальной траектории: существенное неравенство

	Низкий-Низкий	Низкий-Высокий	Высокий-Низкий	Высокий-Высокий	Total	Классификация уровней социoproфессионального статуса (PCS):
Никакого трансферта	97.4	93.5	93.7	89.8	94.4	
Трансферт:	2.6	6.5	6.3	10.2	5.6	
из них (сумма в €)						Средний = «крупные» фермеры, мелкие производители, руководители среднего звена (мастера, прорабы и пр.) (отцы: 9 %; дети : 4%)
1-4000	2.2	4.2	4.1	5.2	3.5	
4000 и выше	0.4	2.3	2.2	5.1	2.1	
Всего	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	Высокий = лица свободных профессий, руководители высшего звена, коммерсанты, руководители предприятий (отцы : 26 %, дети : 39 %).
Число наблюдений	1816	924	588	888	4216	

PCS отца : если PCS высокий, у респондента втрое больше шансов получить трансферт, и сумма обычно более значительная
PCS респондента : несмотря на то, что связь с PCS отца может быть обратной (компенсация низкого уровня жизни респондента родителями), направление воздействия то же.

Социальная траектория: Больше трансфертов, особенно значительных, если социальная траектория высокая. Но также (что неожиданно), больше трансфертов, когда траектория восходящая (тот же уровень трансфертов, что и для нисходящей траектории): поддержка восходящей траектории детей, восходящая траектория родителей, гетерогенность используемых PCS?

II. Материальные трансферты и социальные траектории

Multinomial logit regression of transfers from ascendants: odds ratios^a associated with socio-demographic characteristics of recipients.

Transfers (Ref = no transfer)	1–3999 €	≥4000 €
<i>Social trajectory (father-own) (Ref = Lower–Lower)</i>		
Lower–Upper	2.90 ***	2.92 *
Upper–Lower	2.16 **	3.41 **
Upper–Upper	3.13 ***	5.15 ***
<i>Age (Ref = 45–49 years)</i>		
25–29	4.13 ***	1.85
30–34	2.99 **	2.41 *
35–39	1.45	1.01
40–44	1.36	1.05
<i>Sex (Ref = Men)</i>		
Women	1.01	0.69
<i>Mother's diploma (Ref = None)</i>		
Secondary education	1.10	1.79
Baccalauréat	1.85	1.75
At least two years of higher education	1.36	3.25 **
Unknown	0.60	0.21
<i>Household monthly income (Ref = 1000–1999 €)</i>		
<1000 €	2.34 **	0.65
2000–2999 €	0.46 **	0.88
≥3000 €	0.37 ***	1.51

*: $p < 0.05$; **: $p < 0.01$; ***: $p < 0.001$.

Sources: ERFI Survey, INED, 2005.

^a adjusted for sibship size, number of parents still alive (0, 1 or 2) and number of consumption units; $N = 4216$.

Результаты в зависимости от социальной траектории, при прочих равных условиях, подтверждаются

Влияние уровня образования матери: само по себе + влияние более высокого дохода

Влияние доходов домохозяйства: логика компенсации для небольших трансфертов, но не для существенных (получение наследства от живых родителей)

III. Здоровье, социальная траектория и материальные трансферты

- Здоровье и социальная траектория (odds-ratios)

SRH (Ref = poor)	Model 1	
	Good	Very good
<i>Social Trajectory (father-own) (Ref = Lower-Lower)</i>		
Lower-Upper	1.35 *	1.36 *
Upper-Lower	0.83	0.98
Upper-Upper	1.86 ***	2.16 ***
<i>Transfers (Ref = no transfer)</i>		
1-3999 €		
≥4000 €		
<i>Age (Ref = 45-49 years)</i>		
25-29	2.63 ***	4.44 ***
30-34	1.71 ***	2.62 ***
35-39	1.49 **	1.72 ***
40-44	1.32 *	1.15
<i>Sex (Ref = Men)</i>		
Women	0.75 **	0.65 ***
<i>Mother's diploma (Ref = None)</i>		
Secondary education	1.50 ***	1.41 **
Baccalauréat	0.94	1.23
At least two years of higher education	1.07	1.35
Unknown	1.31	1.14
<i>Household income (Ref = 1000-1999 €)</i>		
<1000 €	0.49 ***	0.35 ***
2000-2999 €	1.42 **	1.56 ***
≥3000 €	1.66 ***	2.62 ***

Промежуточные OR между высокой и низкой траекторией: соответствует гипотезам критического периода и преемственности

Образование в области здоровья: гипотеза критического периода

*: $p < 0.05$; **: $p < 0.01$; ***: $p < 0.001$.

Source: ERFI Survey, INED, 2005.

Другие контрольные переменные: число единиц потребления, число живых родителей

III. Здоровье, социальная траектория и материальные трансферты

● Здоровье и социальная траектория (odds-ratio)

SRH (Ref = poor)	Model 2		Differences ^b	
	Good	Very good	Good	Very good
<i>Social Trajectory (father-own) (Ref = Lower-Lower)</i>				
Lower-Upper	1.35 *	1.35 *	0.6%	-2.3%
Upper-Lower	0.83	0.98		
Upper-Upper	1.84 ***	2.13 ***	-1.5%	-3.3%
<i>Transfers (Ref = no transfer)</i>				
1-3999 €	0.76	0.92		
≥4000 €	3.57	3.83 *		
<i>Age (Ref = 45-49 years)</i>				
25-29	2.65 ***	4.43 ***	1.2%	-0.3%
30-34	1.71 ***	2.61 ***	0.1%	-1%
35-39	1.49 **	1.72 ***	0.0%	-0.4%
40-44	1.32 *	1.14	-0.6%	
<i>Sex (Ref = Men)</i>				
Women	0.76 **	0.66 ***		
<i>Mother's diploma (Ref = None)</i>				
Secondary education	1.50 ***	1.41 **	-1.0%	-1.7%
Baccalauréat	0.94	1.21		
At least two years of higher education	1.04	1.31		
Unknown	1.31	1.14		
<i>Household income (Ref = 1000-1999 €)</i>				
<1000 €	0.50 ***	0.35 ***		
2000-2999 €	1.42 **	1.56 ***	-1.9%	0.0%
≥3000 €	1.64 ***	2.60 ***	-3.1%	-1.1%

*: $p < 0.05$; **: $p < 0.01$; ***: $p < 0.001$.

Source: ERFI Survey, INED, 2005.

Тенденция к снижению OR, если в расчет берутся трансферты в течение последних 12 месяцев

Незначительные трансферты не оказывают влияния на здоровье, только большие суммы значимы

Другие контрольные переменные: число единиц потребления, число живых родителей

Дискуссия и выводы

● Ограничения :

- Трансферты достаточно плохо изучены, частичное сокрытие информации о трансфертах ограничивает масштаб наблюдаемого влияния
- Принимаются во внимание только трансферты, совершенные в течение 12 месяцев, предшествующих обследованию
- Принимаются во внимание только финансовые трансферты
- Ненаблюдаемая гетерогенность внутри каждой социoproфессиональной категории

● Материальные трансферты, полученные во взрослом возрасте:

- Их очень немного (сокрытие информации?), но суммы могут быть значительными
- Неравенство в зависимости от социального происхождения, но также более сложные связи в зависимости от социальной траектории
- Переменная «социальная траектория» более значима, чем взаимодействие переменных «социальное происхождение» / «текущий социальный статус»
- Проверка гипотезы об опосредовании неравенства в здоровье в зависимости от социальной траектории трансфертами, полученными во взрослом возрасте

Дискуссия и выводы

- **Защитное влияние трансфертов:**
 - Положительное влияние на уровень жизни, снижение стресса
 - Трансферты, ассоциирующиеся с межпоколенной поддержкой, более значительные?
- **Результаты исследования подтверждают гипотезы критического периода и преемственности при изучении неравенства в здоровье :**
 - Промежуточное положение, если социальная траектория восходящая
 - Влияние селекции?



MERCI !

Scodellaro, C., M. Khlal, F. Jusot (2012). "Intergenerational financial transfers and health in a national sample from France.", *Social Science and Medicine*, 75, p.1296-1302.