

# LIVES Impact

**FR Impact à vie des conditions socio-économiques pendant l'enfance sur la santé**

**DE Lebenslange Auswirkungen sozioökonomischer Bedingungen in der Kindheit auf die Gesundheit**

**EN Life-long impact of socioeconomic conditions in childhood on health**



## FR Messages-clés

**Quelle différence l'État social fait-il pour améliorer le vieillissement en bonne santé ?**

La précarité pendant l'enfance a un effet durable et un impact négatif sur la santé à un âge avancé.

L'amélioration des conditions socio-économiques à l'âge adulte peut contrebalancer cet impact, mais ne compense pas totalement les effets négatifs de la précarité vécue dans l'enfance sur le vieillissement en bonne santé.

Les conditions socio-économiques défavorables pendant l'enfance et à l'âge adulte peuvent être atténuées par un État social soucieux d'améliorer les conditions de vie, mais cela dépend du type de régime de protection sociale en place et du niveau de dépenses en faveur de la protection sociale.

## DE Kernaussagen

**Gibt es einen Zusammenhang und wenn ja, welchen Unterschied macht der Wohlfahrtsstaat bei der Verbesserung des Alterungsprozesses?**

Armut in der Kindheit wirkt sich langfristig aus und hat negative Folgen für die Gesundheit im Alter.

Verbesserte sozioökonomische Bedingungen im Erwachsenenalter können den negativen Auswirkungen der Kinderarmut auf das gesunde Altern entgegenwirken, kompensieren diese aber nicht vollständig.

Ungünstige sozioökonomische Bedingungen im Kindes- und Erwachsenenalter können durch das Ziel des Wohlfahrtsstaats, die Lebensbedingungen der Menschen im Alter zu verbessern, angegangen/gemindert/reduziert werden. Dies hängt jedoch von der Art des bestehenden Sozialsystems und der Höhe der Ausgaben für Sozialschutz ab.

## EN Key Messages

**What difference does the welfare state make to improve healthy ageing?**

Deprivation in childhood has a long-lasting effect and impacts negatively on health in old age.

Improved socio-economic conditions in adulthood may counteract but do not fully compensate the negative effects of childhood deprivation on healthy ageing.

Unfavourable socioeconomic conditions in child- and adulthood may be mitigated by the welfare state's aim to improve people's living conditions in old age, but this depends on the type of welfare regime in place and the level of spending for social protection. →

## FR Résumé

Pour identifier les inégalités en matière de santé tout au long de la vie dans les États sociaux européens, nos recherches utilisent les données des programmes SHARE et Eurostat, suggérant un lien fort entre les conditions socio-économiques au début de la vie et à l'âge adulte et la santé à un âge avancé. Si l'on examine les conditions socio-économiques à l'âge de 10 ans sur la base de 4 indicateurs distincts, l'état de santé auto-déclaré à l'âge de 50 ans et au-delà suggère clairement l'impact de la privation dans l'enfance : plus les conditions sociales et économiques étaient défavorables à l'âge de 10 ans, plus la probabilité que les individus de l'échantillon soient en mauvaise santé après 50 ans est élevée. De même, si l'on examine les conditions socio-économiques à l'âge adulte en termes d'éducation, de situation professionnelle et de satisfaction financière, les mauvaises conditions socio-économiques dans l'enfance restent associées à l'état de santé auto-déclaré à un âge avancé après ajustement, bien qu'il apparaisse que près des deux tiers des effets négatifs puissent être compensés par des conditions socio-économiques améliorées. Enfin, nos recherches analysent l'impact modérateur de l'État social sur les conséquences négatives des désavantages socio-économiques sur la santé. Nous montrons que cet impact dépend du type de régime de protection sociale (Europe du Sud, Europe centrale, Scandinavie et Europe de l'Est) et du niveau de protection sociale. Dans l'ensemble, compte tenu du vieillissement de la population dans les économies avancées, cette étude évoque des pistes pour gérer le changement démographique et la pression de l'augmentation de la demande en matière de soins de santé et de soins de vieillesse, par exemple avec les États sociaux ciblant les premiers stades de la vie pour promouvoir un vieillissement en bonne santé.

>>> Lire la version complète sur [www.centre-lives.ch/impact](http://www.centre-lives.ch/impact)

## DE Zusammenfassung

Zur Ermittlung gesundheitlicher Ungleichheiten im Lebensverlauf in europäischen Wohlfahrtsstaaten verwendet unsere Studie Daten von SHARE und Eurostat, die auf eine enge Verbindung zwischen den sozioökonomischen Bedingungen im Kindes- und Erwachsenenalter und der Gesundheit im Alter hinweisen. Betrachtet man die sozioökonomischen Bedingungen im Alter von zehn Jahren anhand von vier unterschiedlichen Indikatoren, so deutet die Selbsteinschätzung des Gesundheitszustands im Alter von 50 Jahren und älter eindeutig auf die Auswirkungen von Kinderarmut hin: Je nachteiliger die sozialen und wirtschaftlichen Verhältnisse im Alter von zehn Jahren waren, desto wahrscheinlicher war es, dass die in der Stichprobe enthaltenen Personen nach 50 Jahren unter schlechter Gesundheit litten. Auch unter Berücksichtigung der sozioökonomischen Bedingungen

im Erwachsenenalter in Bezug auf Bildung, berufliche Stellung und finanzielle Zufriedenheit blieb nach Anpassung ein Zusammenhang zwischen schlechten sozioökonomischen Verhältnissen im Kindesalter und der Selbsteinschätzung der Gesundheit im Alter, obwohl fast bis zu zwei Drittel der negativen Auswirkungen durch verbesserte sozioökonomische Bedingungen kompensiert werden konnten. Schliesslich analysiert unsere Studie die mässigen Auswirkungen des Wohlfahrtsstaates auf die negativen Folgen sozioökonomischer Nachteile für die Gesundheit. Wir zeigen, dass die Auswirkungen von der Art des Sozialsystems – Südeuropa, Mitteleuropa, Skandinavien und Osteuropa – und dem Niveau des Sozialschutzes abhängen. Insgesamt lässt diese Studie angesichts der alternden Bevölkerung in hochentwickelten Volkswirtschaften Hinweise darauf zu, wie mit dem demografischen Wandel umgegangen werden kann und wie der Druck auf die steigende Nachfrage nach Gesundheits- und Pflegeressourcen im Alter zu bewältigen ist. Beispielsweise können Sozialsysteme Menschen in frühen Lebensphasen gezielt unterstützen, um ein gesundes Altern zu fördern.

>>> Lesen Sie die vollständige Fassung auf [www.centre-lives.ch/impact](http://www.centre-lives.ch/impact)

## EN Summary

To identify life-course health inequalities in European welfare states, our research uses data from SHARE and Eurostat, suggesting a strong link between early and adult-life socioeconomic conditions and health in old age. Looking at socioeconomic conditions at age 10 based on 4 distinct indicators, self-reported health at age 50 and older clearly hints at the impact of childhood deprivation: the more disadvantageous social and economic conditions were at age 10, the more likely individuals in the sample were to experience poor health after age 50. Similarly, looking at socioeconomic conditions in adulthood in terms of education, occupational position and financial satisfaction, poor socioeconomic conditions in childhood remained associated with self-rated health in old age after adjustment, although up to nearly two thirds of the negative effects could be shown to be offset by improved socioeconomic conditions. Finally, our research analyses the moderating impact of the welfare state on the negative consequences of socioeconomic disadvantages on health. We show that the impact depends on the type of welfare regime – Southern European, Central European, Scandinavian and Eastern European – and the level of social protection. All in all, given ageing populations in advanced economies, this research hints at ways how to handle demographic change and the pressure for increased demand in old-age health and care resources, such as with welfare states targeting people in early life stages to promote healthy ageing. ■

>>> Read the full version on [www.centre-lives.ch/impact](http://www.centre-lives.ch/impact)

