

Colloque:  
Agir sur les déterminants sociaux de la santé, un appel à  
l'innovation sociale  
10 et 11 octobre 2013, Redon

# Bien-être et indicateurs : *dire ce à quoi nous tenons*

**Michel RENAULT**

CREM-UMR CNRS C 6211 Université de Rennes 1

PEKEA (Political and Ethical Knowledge on Economic Activities)

FAIR (Forum pour d'Autres Indicateurs de Richesses)

## Un rappel:

La santé au sens de l'OMS: La santé est un **état de complet bien-être** physique, mental et social, et ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité.

Charte d'Ottawa: La promotion de la santé ne relève donc pas seulement du secteur de la santé : elle ne se borne pas seulement à préconiser l'adoption de modes de vie qui favorisent la bonne santé ; son ambition est **le bien-être complet** de l'individu.

**Le rapport de la commission Stiglitz, Sen, Fitoussi a souligné:**

*« qu'il est temps que notre système statistique mette davantage l'accent sur **la mesure du bien-être** de la population que sur celle de la production économique, et qu'il convient de surcroît que ces mesures du bien-être soient resituées dans un contexte de soutenabilité » [2009, p.13]*

→ il s'agit d'un « *message clef* » et d'un « *thème unificateur* » de tout le travail entrepris

Associées à d'autres travaux (CESE, OCDE...) deux problématiques importantes émergent ainsi:

- les limites des indicateurs traditionnels pour appréhender le bien être et le progrès social
- la nécessité d'associer les citoyens, la « société civile », au processus de quantification

On peut ainsi envisager les indicateurs selon 3 fonctions qu'ils peuvent remplir (Boulanger [2004]) :

- une fonction de **base d'information** pour la prise de décision politique
- une fonction **d'évaluation ou d'audit**, interne et/ou externe
- ils « **peuvent aussi constituer des éléments de la définition collective d'un monde commun (...), voire d'un bien commun (buts à atteindre, normes à respecter) et des moyens de l'atteindre (mesure du bien-être)** »

1

Le constat d'un divorce

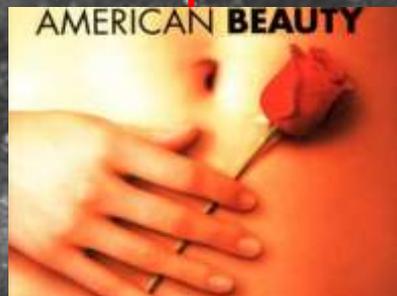
# 1

## Le Constat d'un divorce



*« La variété de rose "American Beauty" ne peut être produite dans la splendeur et le parfum qui enthousiasment celui qui la contemple qu'en sacrifiant les premiers bourgeons poussant autour d'elle. Il en va de même dans la vie économique. Ce n'est là que l'application d'une loi de la nature et d'une loi de Dieu ».*

J.D. Rockfeller



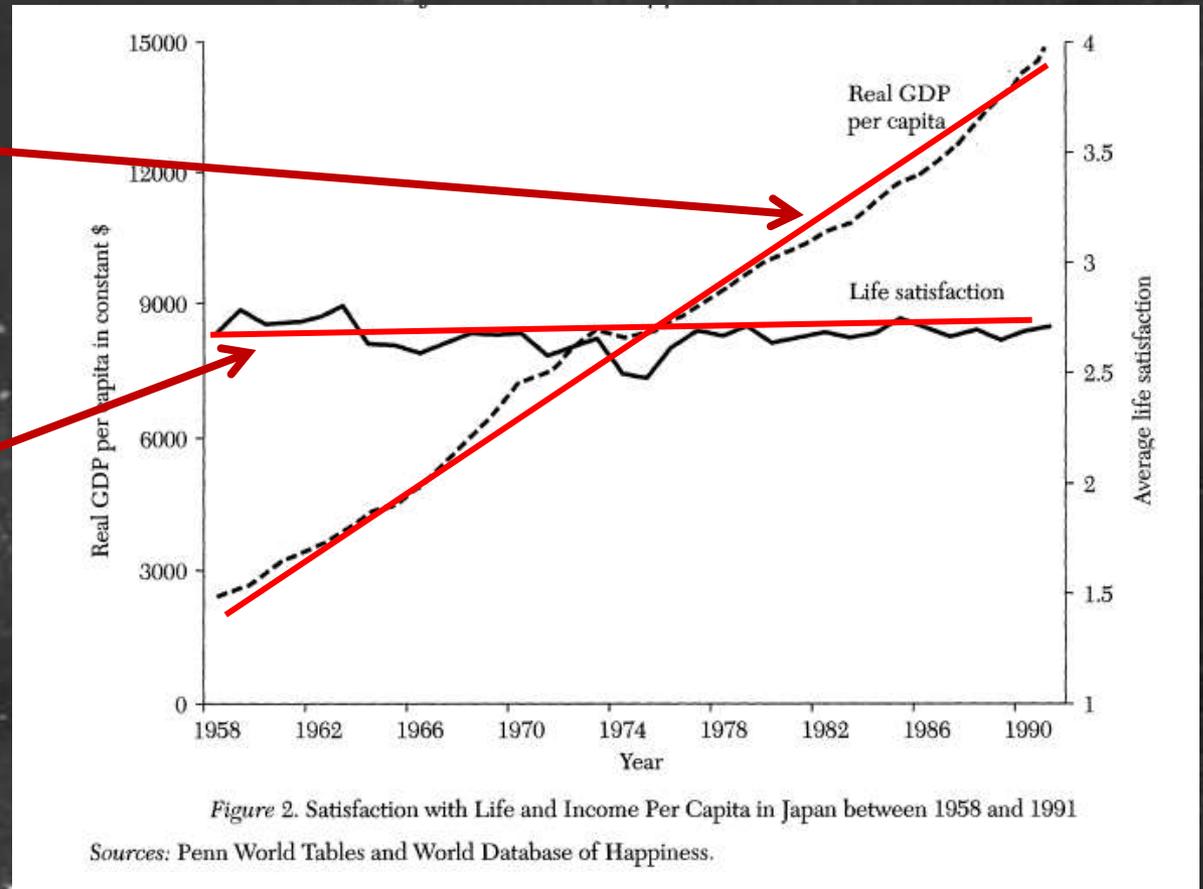
# 1

## Le Constat d'un divorce

Des sociétés plus riches mais plus « malades » ?

Croissance du PIB  
par habitant

Satisfaction de la  
vie



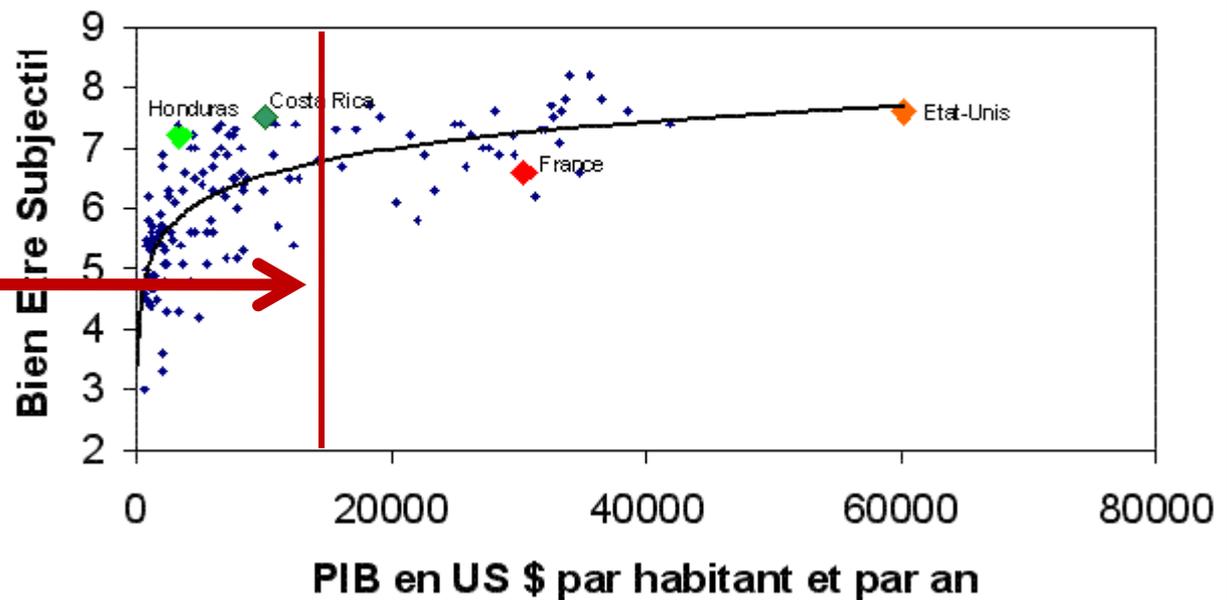
Source: Frey et Stutzer [2002]

# 1

## Le Constat d'un divorce

Des sociétés plus riches mais plus « malades » ?

Relation entre le PIB et le Bien Etre Subjectif



Au-delà de 15000\$  
Il n'y a plus de corrélations entre bien être et PIB

Source: J.Gadrey

graphique n°1

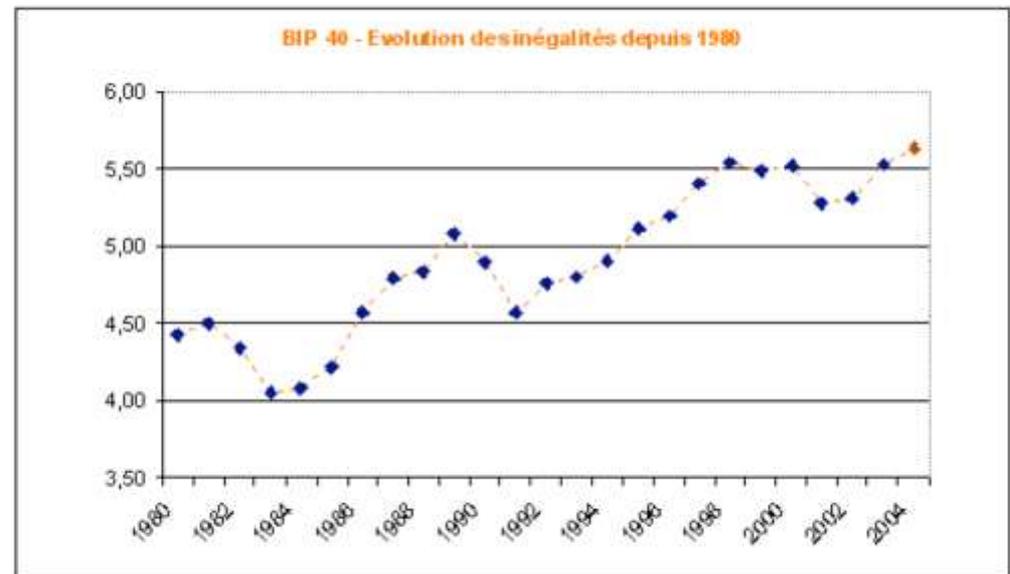
# 1

## Le Constat d'un divorce

Des sociétés plus riches mais plus « malades » ?



France : Baromètre des inégalités et de la pauvreté 1980-2005



Source : BIP 40

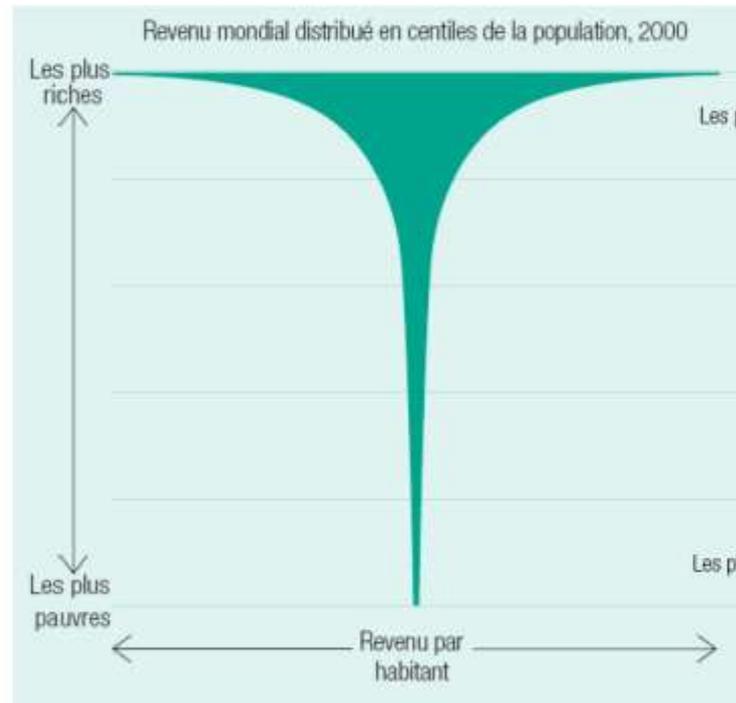
# 1

## Le Constat d'un divorce

Des sociétés plus riches mais plus « malades » ?



### Des inégalités de plus en plus obscènes...



20% de la population concentre plus de 80% du revenu

20% de la population se partagent environ 3% du revenu

Source : PNUD

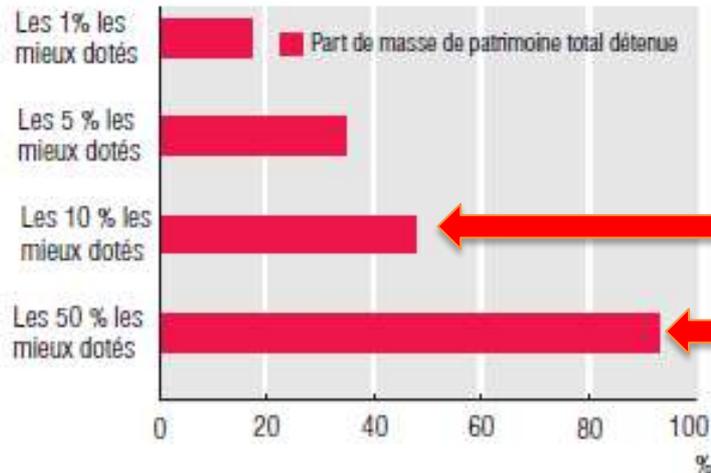
# 1

## Le Constat d'un divorce

Des sociétés plus riches mais plus « malades » ?



### Répartition de la masse totale de patrimoine brut entre les ménages



Lecture : début 2010, les 10 % de ménages les mieux dotés en patrimoine détiennent 48 % de la masse totale de patrimoine, tandis que le reste des ménages détiennent 52 % de la masse totale.

Champ : ménages ordinaires résidant en France, y compris dans les DOM.

Source : Insee, enquête Patrimoine 2009-2010.

Les 10% de ménages les plus riches possèdent 48% du patrimoine

Les 50% les plus « pauvres » ne détiennent que 7% du patrimoine !

2

**De nouveaux indicateurs pour de nouvelles problématiques ?**

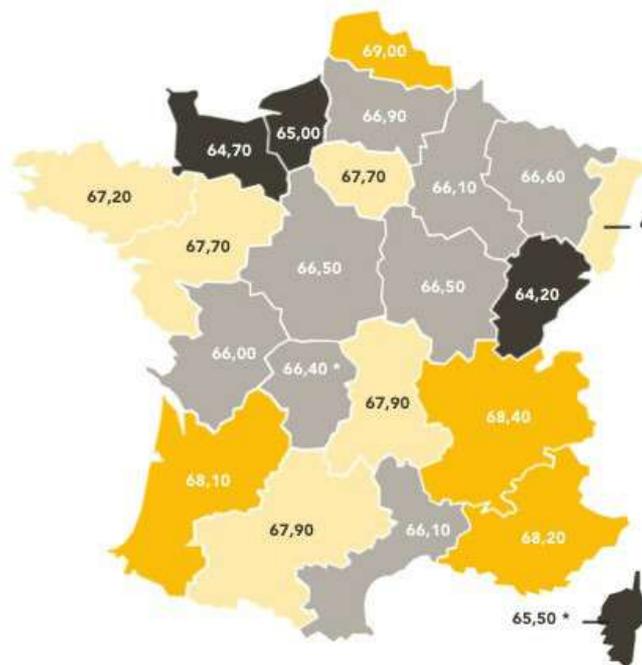
# 2

## De nouveaux indicateurs pour de nouvelles problématiques ?

Bonheur, Bien-Être, mieux vivre...



### PALMARÈS FRANCE RÉGIONS LES PLUS HEUREUSES



Communiqué de presse

CSA | HAPPINESS BAROMETER | Coca-Cola

**Sondage exclusif : Les Européens sont-ils heureux ?**

**« Être à peu près heureux, c'est déjà un bonheur »**  
A. Conte-Sponville, J. Delumeau, A. Forge, « Le plus belle Histoire du bonheur », Paris 2004

**« Les Européens interrogés par CSA pour Coca-Cola font preuve d'une certaine joie de vivre »**  
Jean-Daniel Lévy, Directeur de CSA

Coca-Cola France et l'Institut d'étude d'opinions et de marché CSA lance la première édition du « baromètre du bonheur » en 2010.

Ce rendez-vous annuel propose un nouvel indicateur : le rapport des Européens à la notion de bonheur. L'enquête a été réalisée en décembre dans sept pays Européens (Belgique, Bulgarie, Espagne, Italie, France, Roumanie, Royaume). 500 personnes âgées de 15 ans et plus ont été interrogées dans chacun des pays.

Voici les principaux points à retenir de cette enquête pour l'Europe :

**86 % des Européens s'estiment heureux.**

A la question : « êtes-vous très heureux, plutôt heureux, plutôt pas heureux ou pas heureux du tout », 86 % répondent par l'affirmative qu'il sont plutôt heureux.

Le niveau de bonheur fluctue en fonction de critères sociodémographiques et économiques.

On constate que le niveau de bonheur est plus élevé dans les pays de l'Europe Occidentale (Belgique, Espagne, UK, France) tandis que celui-ci est moins élevé dans les pays de l'Est ainsi qu'en Italie.

L'Italie fait figure d'exception par rapport au reste des pays de l'Europe de l'Ouest.

# 2

## De nouveaux indicateurs pour de nouvelles problématiques ?

### Développement humain: IDH et IDH territorialisés

Classement IDH : les 20 premiers pays

Rang	Pays	IDH	Espérance de vie à la naissance (années)	Durée moyenne de scolarisation (années)	Durée attendue de scolarisation (années)	Revenu national brut par habitant (\$ PPA 2005)
1	Norvège	0,955	81,3	12,6	17,5	48 688
2	Australie	0,938	82,0	12,0	19,6	34 340
3	Etats-Unis	0,937	78,7	13,3	16,8	43 480
4	Pays-Bas	0,921	80,8	11,6	16,9	37 282
5	Allemagne	0,920	80,6	12,2	16,4	35 431
6	Nouvelle-Zélande	0,919	80,8	12,5	19,7	24 358
7	Irlande	0,916	80,7	11,6	18,3	28 671
8	Suède	0,916	81,6	11,7	16,0	36 143
9	Suisse	0,913	82,5	11,0	15,7	40 527
10	Japon	0,912	83,6	11,6	15,3	32 545
11	Canada	0,911	81,1	12,3	15,1	35 369
12	Corse	0,909	80,7	11,6	17,2	28 231
13	Hong Kong	0,906	83,0	10,0	15,5	45 598
14	Islande	0,906	81,9	10,4	18,3	29 176
15	Danemark	0,901	79,0	11,4	16,8	33 518
16	Israël	0,900	81,9	11,9	15,7	26 224
17	Belgique	0,897	80,0	10,9	16,4	33 429
18	Autriche	0,895	81,0	10,8	15,3	36 438
19	Singapour	0,895	81,2	10,1	14,4	52 613
20	France	0,893	81,7	10,6	16,1	30 277

Source : Pnal

Les pays au plus gros PIB par habitant (estimations 2012, prix courants)

Rang	Pays	PIB 2012 par habitant (\$)	PIB 2011 par habitant (\$)	Evolution
1	Luxembourg	105 720	115 809	-8,7%
2	Qatar	100 378	98 144	+2,3%
3	Norvège	99 316	97 607	+1,8%
4	Suisse	77 840	83 073	-6,3%
5	Australie	67 983	66 371	+2,4%
6	Emirats arabes unis	63 377	63 626	+2,8%
7	Danemark	55 448	59 709	-7,1%
8	Suède	54 879	57 638	-4,8%
9	Canada	50 826	50 496	+0,7%
10	Singapour	49 936	49 271	+1,4%
11	Etats-Unis	49 802	48 328	+3,1%
12	Japon	46 896	45 870	+2,2%
13	Autriche	46 330	49 688	-6,8%
14	Koweït	46 142	43 723	+5,5%
15	Pays-Bas	45 942	50 216	-8,5%
16	Finlande	45 545	48 783	-6,6%
17	Irlande	44 781	48 289	-7,3%
18	Belgique	43 175	46 989	-8,1%
19	Allemagne	41 168	44 111	-6,7%
20	France	41 151	43 088	-4,5%

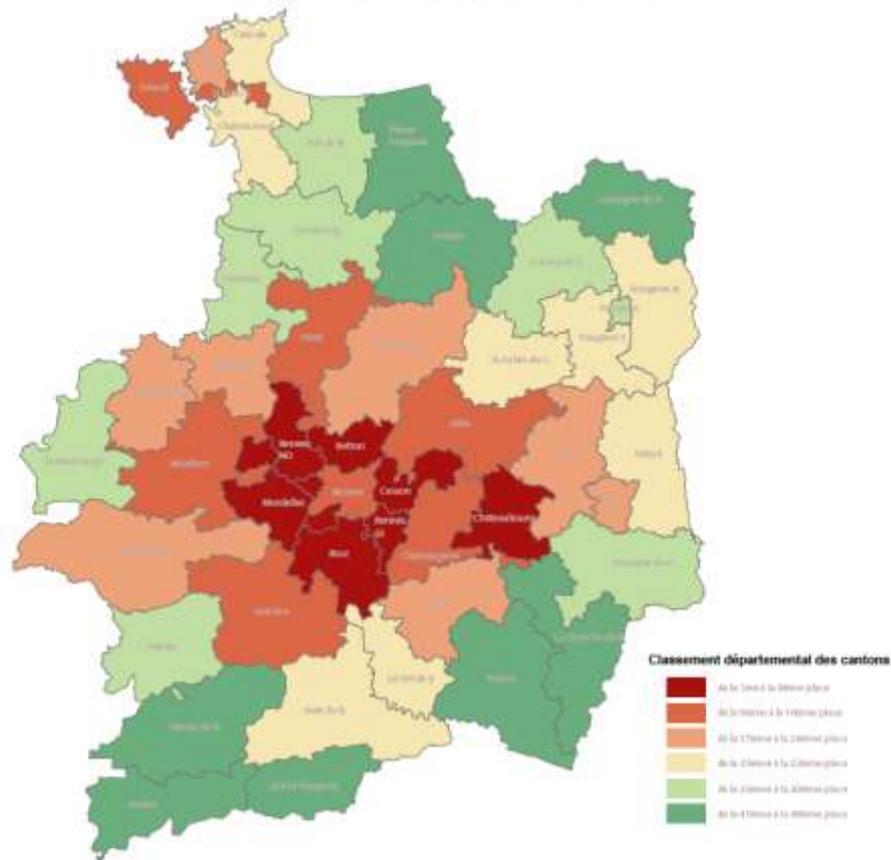
Source : FMI

# 2

## De nouveaux indicateurs pour de nouvelles problématiques ?

### Développement humain: IDH et IDH territorialisés

Classement des cantons d'Ille-et-Vilaine selon leur Indice de Développement Humain en 2006

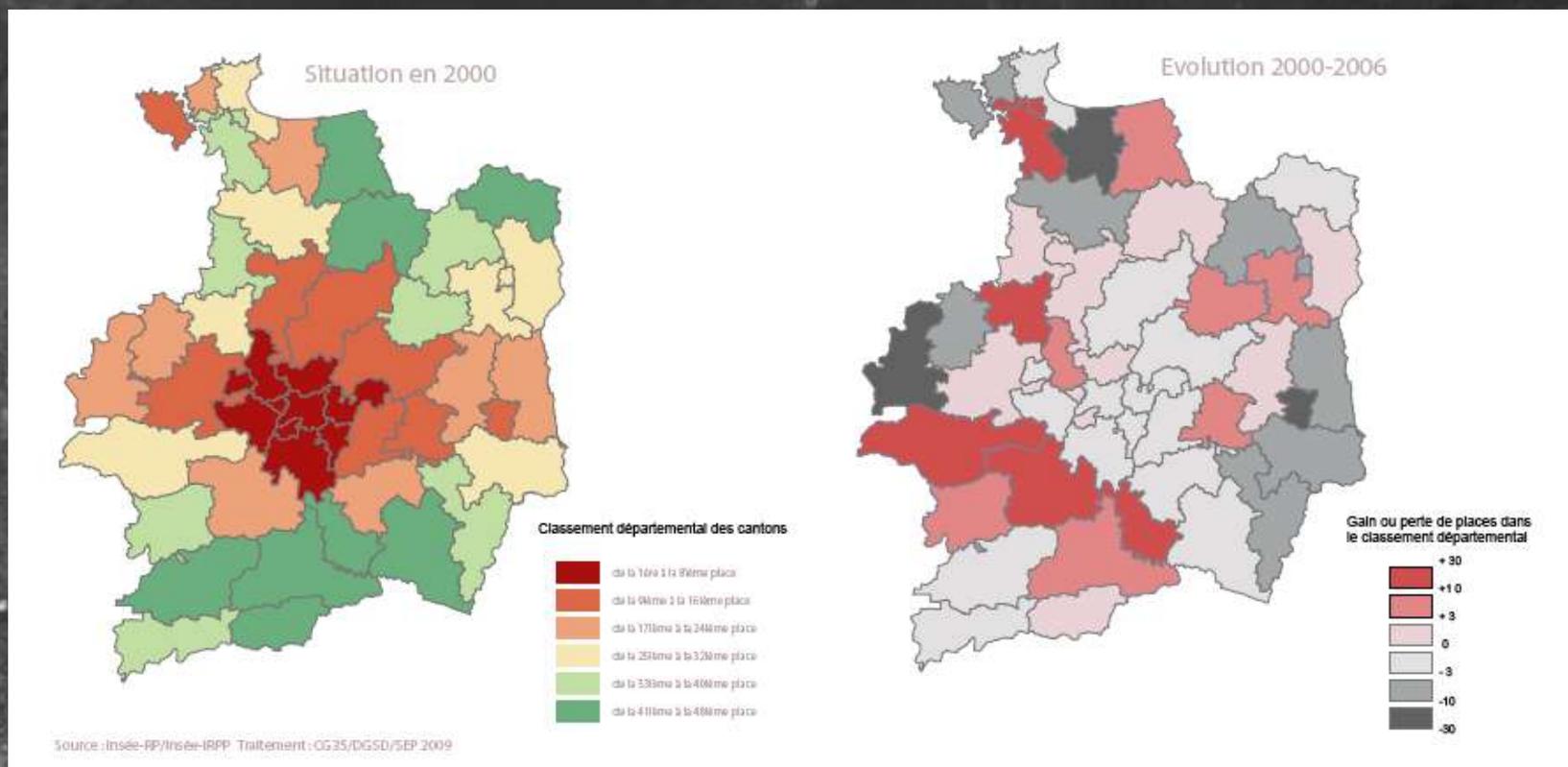


Source:  
CG35, PEKEA

# 2

## De nouveaux indicateurs pour de nouvelles problématiques ?

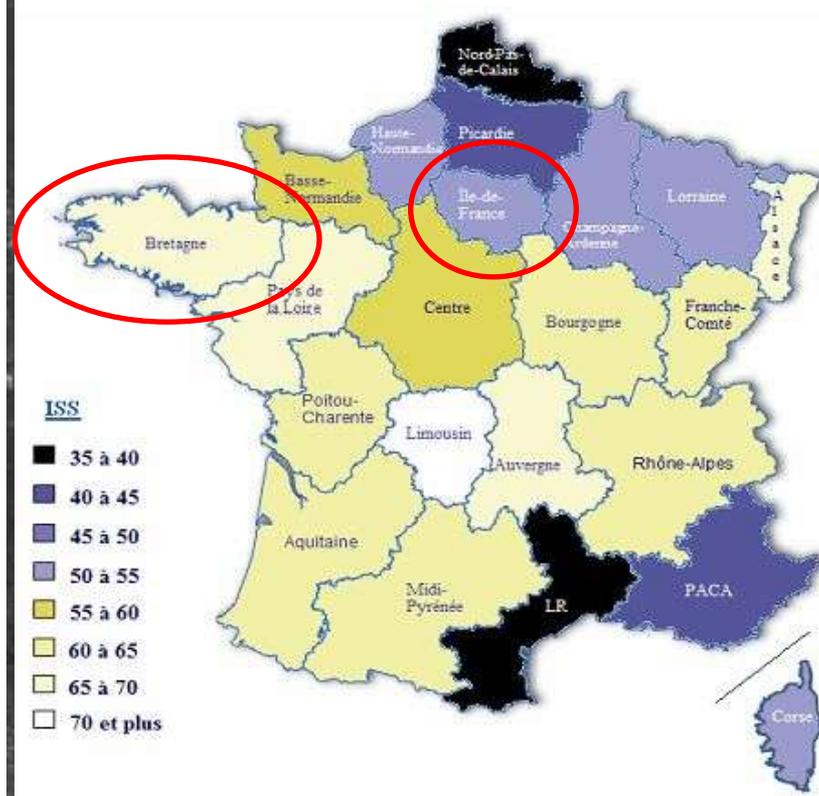
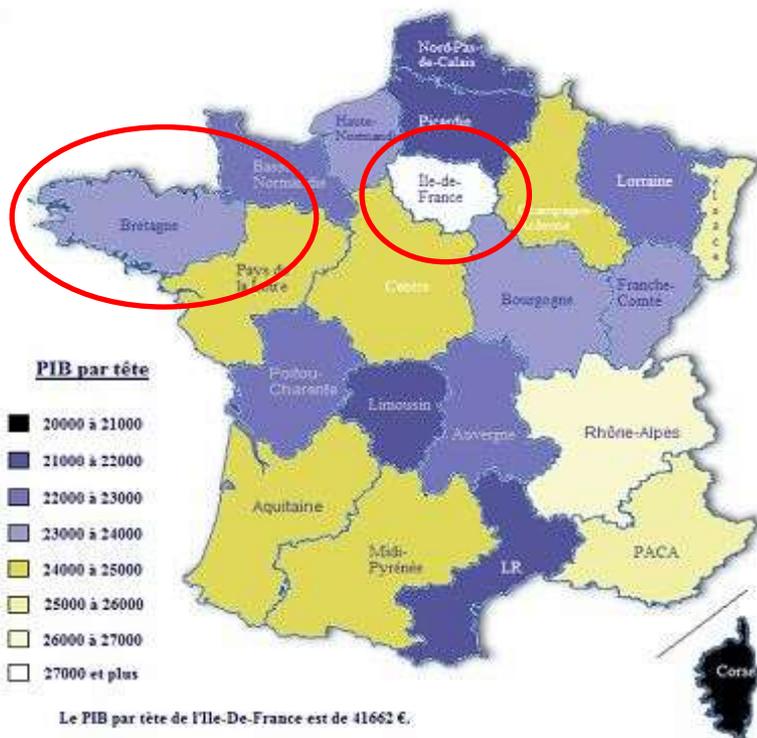
### Développement humain: IDH et IDH territorialisés



# 2

## De nouveaux indicateurs pour de nouvelles problématiques ?

### La « santé sociale »



# 2

## De nouveaux indicateurs pour de nouvelles problématiques ?

### La « santé sociale »

Un indicateur de santé sociale pour l'Ille-et-Vilaine



Thématique 1 :	Pauvreté
Indicateur 1.1 :	Inégalité de Revenu
Indicateur 1.2 :	Intensité de la pauvreté
Indicateur 1.3 :	RSA socle

Thématique 3 :	Fragilité éducative
Indicateur 3.1 :	Retard scolaire
Indicateur 3.2 :	Jeunes peu diplômés
Indicateur 3.3 :	Population de moins de 45 ans non diplômées du supérieur

Thématique 5 :	Fragilité résidentielle
Indicateur 5.1 :	Population dans un logement sur-occupé
Indicateur 5.2 :	Ménages dans un logement ancien
Indicateur 5.3 :	Population dans un logement sous-équipé

Thématique 7 :	Enclavement
Indicateur 7.1 :	Population éloignée de l'emploi
Indicateur 7.2 :	Population éloignée des équipements de base
Indicateur 7.3 :	Population non desservie par les transports en commun
Indicateur 7.4 :	Ménages sans voiture

Thématique 9 :	Santé
Indicateur 9.1 :	Indice comparatif de mortalité

Thématique 2 :	Précarité de l'emploi
Indicateur 2.1 :	Intensité du chômage
Indicateur 2.2 :	Emploi précaire
Indicateur 2.3 :	RSA activité

Thématique 4 :	Fragilité familiale
Indicateur 4.1 :	Familles monoparentales
Indicateur 4.2 :	Familles nombreuses
Indicateur 4.3 :	Personnes seules
Indicateur 4.4 :	Personnes âgées isolées

Thématique 6 :	Déficience de l'offre de services
Indicateur 6.1 :	Offre de soins
Indicateur 6.2 :	Offre de garde
Indicateur 6.3 :	Population dans un logement social

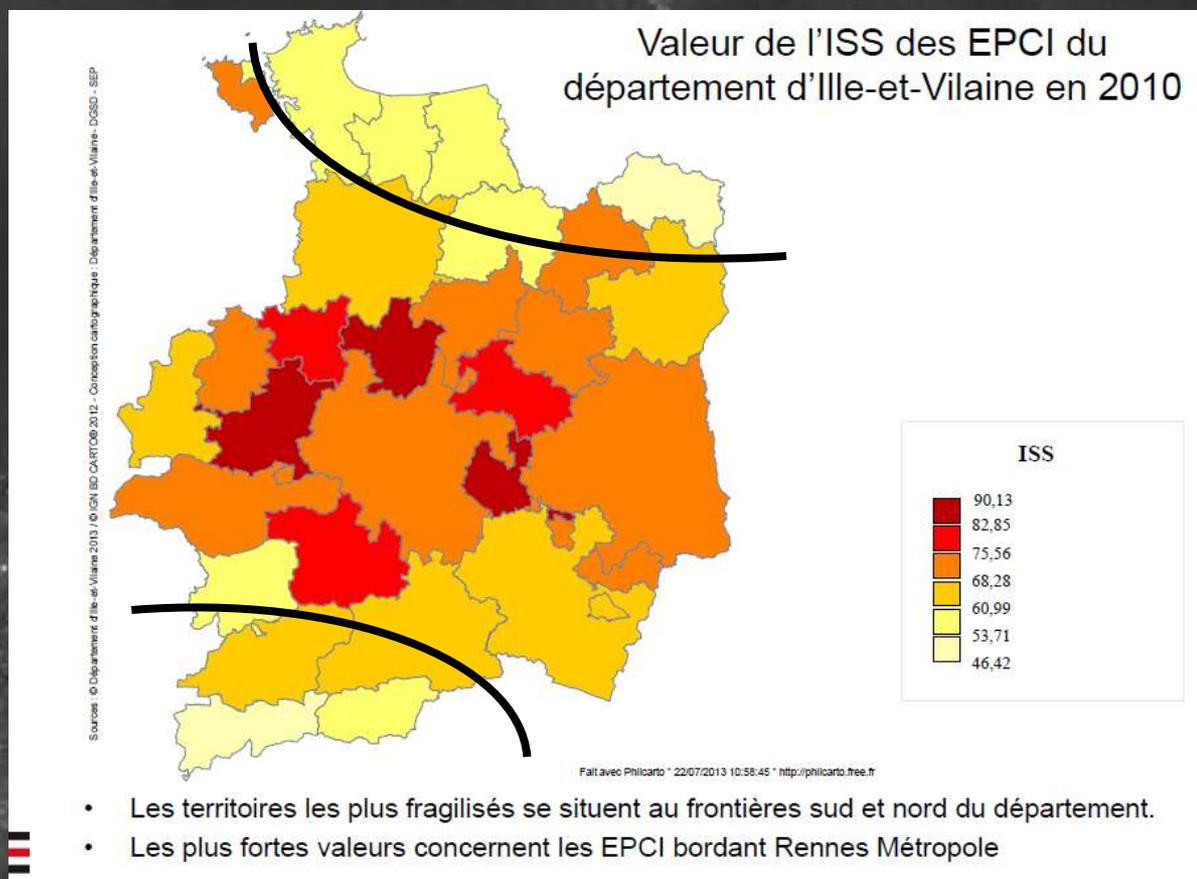
Thématique 8 :	Citoyenneté
Indicateur 8.1 :	Abstention aux élections locales
Indicateur 8.2 :	Abstention aux élections nationales

Source: CG35, PEKEA

# 2

## De nouveaux indicateurs pour de nouvelles problématiques ?

### La « santé sociale »



Source: CG35,  
PEKEA

3

**Evaluer, priser, quantifier, mesurer,  
valoriser...**

**Comment et avec qui ?**

# 3

Evaluer, priser, quantifier, mesurer, valoriser...  
comment et avec qui ?

Bien-Etre Individuel ou Bien-Etre  
collectif ?

*«Le concept de bien-être de tous conduit à l'idée qu'il s'agit d'une **construction raisonnée**, assujettie à des **contraintes**, à des **concertations** et à des **concessions mutuelles**. Il renferme des aspects d'**équité**, d'**empathie** et s'inscrit dans la durée » [Farrell 2008]*

# 3

Evaluer, priser, mesurer, valoriser...comment et avec qui ?

Bien-Etre Individuel ou Bien-Etre collectif ?

« Le bien être de tous ne peut être défini et mesuré que par des approches méthodologiques **délibératives et interactives** qui conduisent à identifier les **écarts entre situations de bien être et situations de mal être** au sein d'une société » [CoE 2010].

3

Evaluer, priser, mesurer, valoriser...comment et avec qui ?

Il s'agit ainsi de reconsidérer la question des « données » pour prendre au sérieux ces mots, qualifications, narrations..qui constituent la trame du monde social

# 3

## Evaluer, priser, mesurer, valoriser...comment et avec qui ?

Etre en bonne santé	21
faire du sport	9
la santé	9
être bien dans sa peau	8
dormir	7
bien manger	6
Etre heureux	6
avoir la santé	5
écouter de la musique	5
Etre avec mes ami(e)s	5
se sentir bien dans sa peau	5

être malade	25
Etre seul	9
être triste	8
solitude	8
la maladie	7
chômage	5
être mal dans sa peau	5
la solitude	5
maladie	5
avoir faim	4
être seule	4
ne pas être bien dans sa peau	4

être	252
faire	91
santé	65
bonne	49
famille	48
vivre	46
aime	44
amis	43
manger	39
pouvoir	31

être	228
mal	88
faire	50
malade	41
sentir	34
pouvoir	28
aller	27
manque	24
peau	23
seul	21
solitude	21

# Pour Conclure...

Les indicateurs renvoient donc a des questions de choix et à des problèmes éthiques:

*« Oser se mêler des questions d'évaluation signifie alors nous confronter à la délicate question **de l'articulation entre les questions de quantification et les préoccupations morales** ».*

Emilie Hache (2011)

# Pour Conclure...



*« Si l'euthanasie des vieillards tend vraiment au bien commun tout en abrégant leur souffrance, cela apparaît sans doute justifié [...]. Si une race faible ou difforme ne pouvait jamais, malgré la technique et l'ingéniosité se rendre utile à l'humanité mais devenait au contraire un poids si lourd qu'il atteindrait une limite insupportable pour conduire tout un pays à la ruine, il serait juste de la supprimer »*

Francis Hutcheson



# Pour Conclure...

Extrait d'un article récent autour d'un indicateur : **l'espérance de vie en bonne santé**

Existe-t-il un dilemme moral par rapport à cette situation créée par l'homme à des fins positives, mais qui aujourd'hui le **handicape financièrement et structurellement** ?

*La médecine ne peut pas répondre à cette question, car elle se doit faire le maximum de progrès pour diagnostiquer, traiter et maintenir dans la meilleure forme le plus longtemps possible. Se pose ensuite le problème pour la société, qui est presque d'ordre politique. En Grande-Bretagne par exemple, passé un certain âge l'accès aux soins est beaucoup plus difficile ; **certaines technologies médicales ne sont pas ouvertes à tout le monde. Jusqu'où faut-il aller dans les soins ? Jusqu'où faut-il pousser les soins ? Faut-il laisser mourir certaines personnes ?***

source: Atlantico.fr <http://www.atlantico.fr/decryptage/rupture-tendance-espérance-vie-en-bonne-santé-diminuée-pour-première-fois-dans-quel-état-vivons-grande-vieillesse-frederic-jaeger-764685.html#kb3lx9le3hwPZXdO.99>

**MERCI DE VOTRE ATTENTION**

©M.Renault-2013

Ne pas diffuser sans autorisation

ISBET est un projet financé par le conseil Régional de Bretagne



L'IDH 35 et l'ISS ont été réalisés avec le Conseil Général d'Ille et Vilaine

