



HAL
open science

Gender-specific career characteristics and health trajectories in France - Discussion

Fabrice Etilé, Emmanuelle Cambois

► **To cite this version:**

Fabrice Etilé, Emmanuelle Cambois. Gender-specific career characteristics and health trajectories in France - Discussion. Atelier Inégalités Sociales de Santé - Centre Maurice Halbwachs/Paris School of Economics, Jun 2017, Paris, France. 5 p. hal-02789075

HAL Id: hal-02789075

<https://hal.inrae.fr/hal-02789075>

Submitted on 5 Jun 2020

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

Gender-specific career characteristics and health trajectories in France

Emmanuelle Cambois,
Clémentine Garrouste,
Antoine Lafontaine, Ariane
Pailhé

Discussion: Fabrice Etilé

Cette recherche

- Différences homme/femme dans l'impact de caractéristiques clés de la carrière professionnelle sur les trajectoire de santé.
 - Enquête SIP 2006-2010
 - Trajectoire de santé: transition 2006-2010 entre deux états de santé subjective (très bon/bon/moyen vs. mauvais/très mauvais).
 - Carrière professionnelle:
 - Niveau de qualification premier emploi occupé
 - Trajectoire (ascendante/descendante/..) entre premier et dernier emploi
 - Ruptures de carrière
 - Contrôle: âge, statut marital, nombre d'enfants, problèmes santé passé

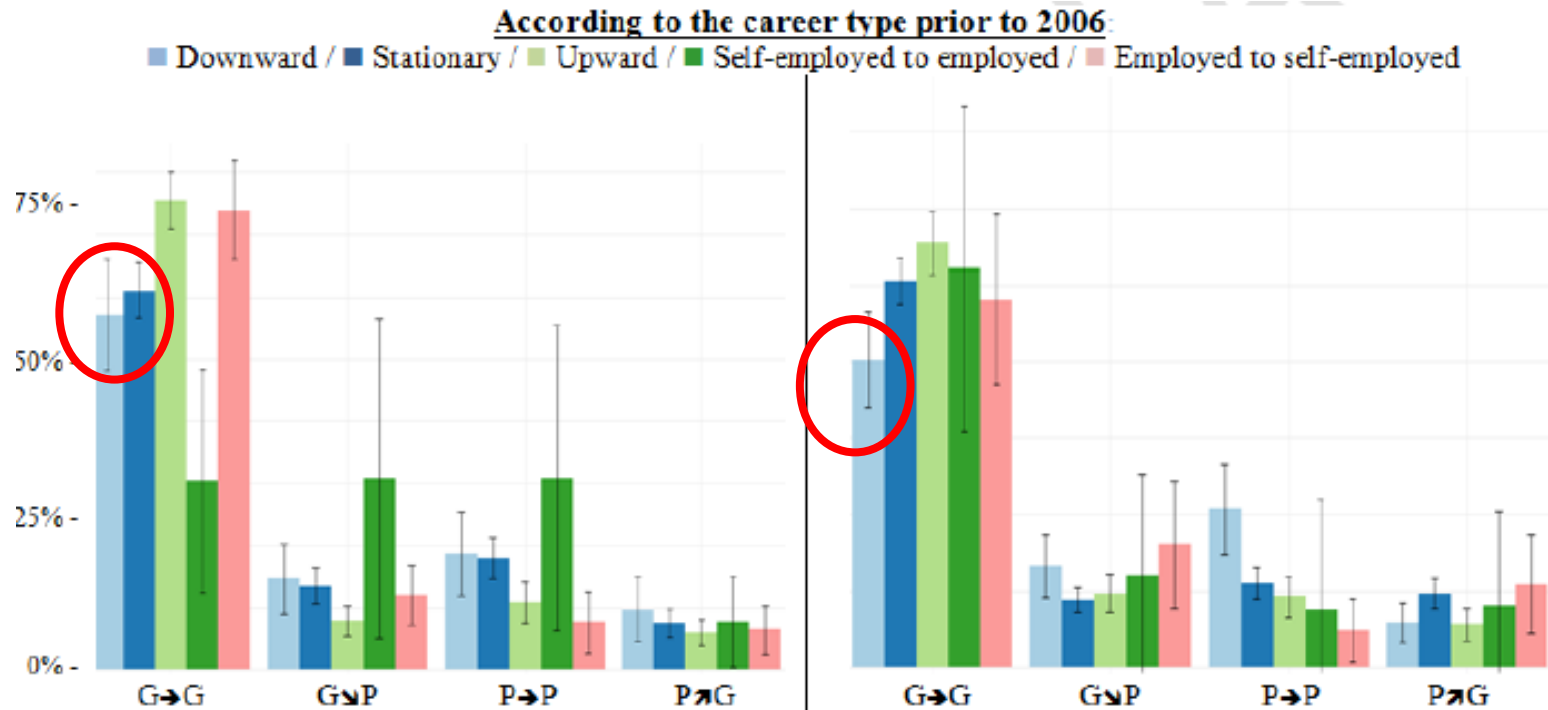
Enjeux empiriques

- Sélection sur inobservable: variables omises affectant à la fois simultanément le type de carrière professionnelle et le type de trajectoire de santé.
 - Par-exemple: *locus de contrôle*. Les femmes ayant un LoC plus internalisé pourraient être plus à même de résister aux injonctions normatives sur les sacrifices professionnels qu'elles doivent nécessairement faire et, en même temps, être plus à même « d'investir » dans leur santé pour diminuer la probabilité d'un choc négatif.
 - Effets de sélection plus stratégique (?): choix de carrière en vue de maximiser la probabilité de rester en bonne santé (éventuellement guidé par une préférence pour le loisir élevée, etc.).
 - En partie contrôlé via les problèmes de santé passé: comparaison résultats avec et sans cette variable de

Enjeux empiriques

- Comparaison homme-femme: une approche de type Oaxaca-Blinder serait peut-être utile, afin de quantifier la contribution aux différentes transitions de
 - Différences de distributions des caractéristiques professionnelles (effet de composition)
 - Différences dans l'impact de ces caractéristiques sur les probabilités de transition (effet de structure).
 - Pour une approximation OB applicable aux modèles non-linéaires voir Yun (2004, 2005), et plus récemment Bazen, Joutard, Magdalena (2016).
 - Focus sur la probabilité de dégradation de l'état de santé (le plus intéressant – simplifierait l'exposé des résultats).

Discussion



- Asymétrie: chez les femmes avoir une carrière descendante est un facteur de risque, alors que chez les hommes c'est avoir une carrière ascendante qui protège.
 - Lien avec la littérature sur le « social status syndrom » (Marmot et coll.): effet de la subordination et du stress hiérarchique plus fort chez les hommes? Conception sexuée de ce qu'est « une belle carrière »?
 - Pour les femmes, carrières descendantes associées à d'autres