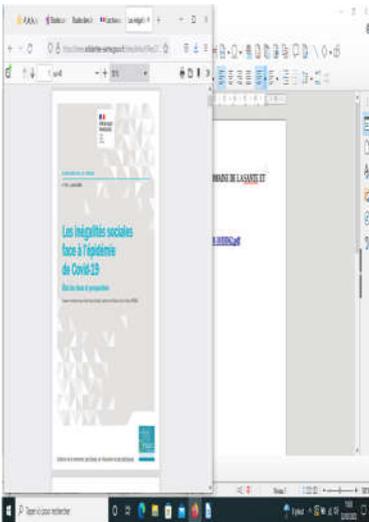


DOCUMENTS ACTUALISES SUR LES ÉTUDES DANS LE DOMAINE DE LA SANTÉ ET DU SOCIAL

consultés le 22/02/2022

Doc 1 :

<https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/sites/default/files/2020-10/DD62.pdf>



La crise sanitaire liée à l'épidémie du Covid-19 et ses conséquences économiques soulèvent deux enjeux majeurs en termes d'inégalités sociales. D'une part, l'exposition au risque de contamination ainsi que le risque de développer des formes graves et de décéder sont inégalement réparties dans la population. Le prix Nobel d'économie Joseph Stiglitz le rappelle : « Covid is not an equal opportunity killer » (Stiglitz, 2020).

Doc 2 : <https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/ressources-et-methodes/le-dispositif-de-suivi-de-laide-alimentaire-en-france>

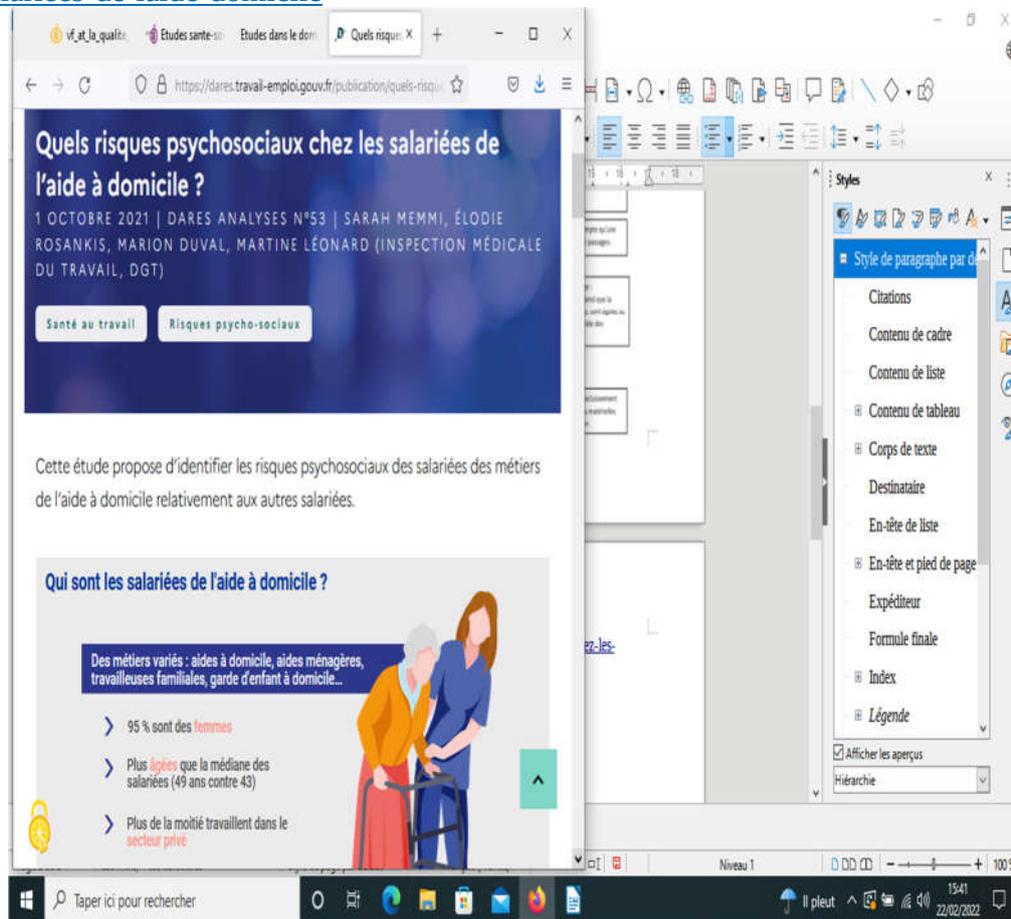
Un dispositif de suivi de l'aide alimentaire en France est mis en place par l'Institut National de la Statistique et des Études Économiques (Insee) et la Direction de la Recherche, des Études, de l'Évaluation et des Statistiques (DREES), en collaboration avec le secteur associatif et l'Union Nationale des Centres Communaux et intercommunaux d'Action Sociale (UNCCAS). L'étude des évolutions de l'aide alimentaire, en tant que marqueur du basculement dans la grande pauvreté, s'inscrit dans la démarche

A screenshot of a PDF document titled "Guide d'aide au remplissage : Remontées de données trimestrielles et départementales sur l'aide alimentaire". The document is displayed in a web browser window. It contains a table with columns for "Ensemble des bénéficiaires inscrits" and "Bénéficiaires inscrits depuis le dernier trimestre". The table includes rows for "Nombre de foyers inscrits", "Nombre total de personnes inscrites (tous les membres du foyer)", "Forme l'ensemble des personnes inscrites (tous les membres du foyer)", "Sexe", "Tranche d'âge des personnes inscrites", and "Quantités de denrées alimentaires distribuées". The document also includes explanatory text and callouts for each section.

d'observation des impacts sociaux de la crise sanitaire liée à l'épidémie de Covid-19. L'objectif du

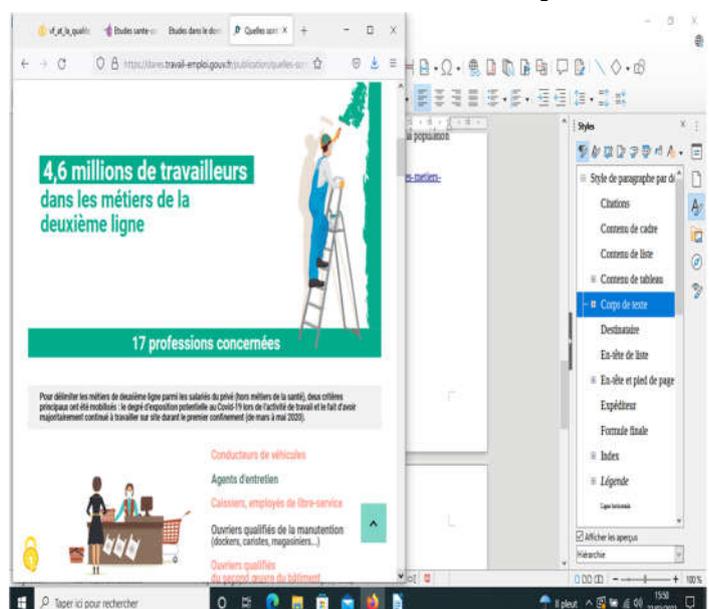
dispositif est double : il s'agit de mettre en place un suivi quantitatif de l'activité d'aide alimentaire pour en déduire des tendances infra-annuelles à l'échelle départementale, et de mieux décrire le profil des bénéficiaires de l'aide alimentaire, en vue notamment d'identifier les caractéristiques des personnes qui se retrouvent en situation de précarité du fait de la crise sanitaire.

Doc 3 : <https://dares.travail-emploi.gouv.fr/publication/quels-risques-psychosociaux-chez-les-salariees-de-laide-domicile>



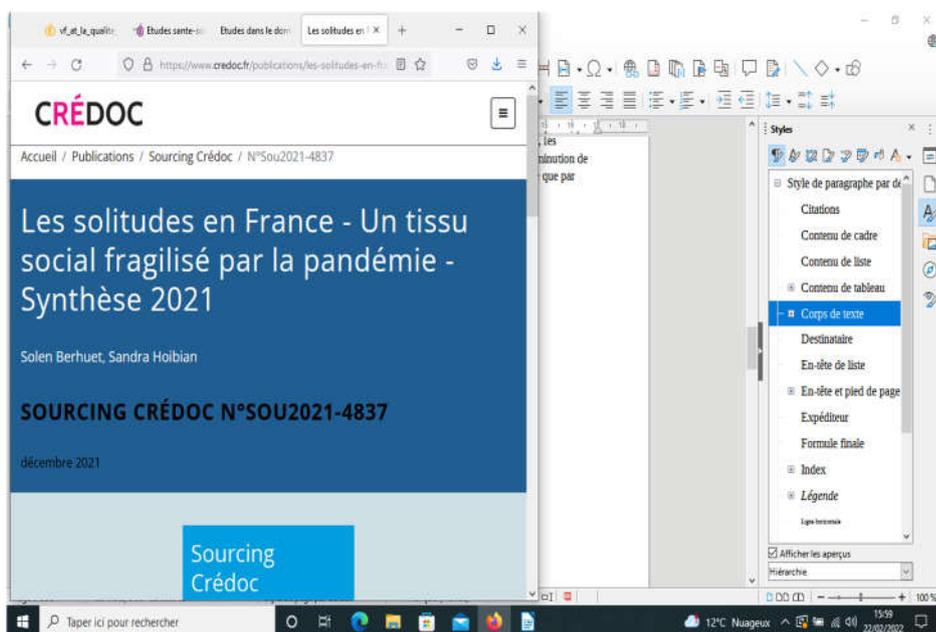
Doc 4 : **Quelles sont les conditions de travail des métiers de la « deuxième ligne » de la crise Covid ?** 18 mai 2021 Dares Analyses N°23
Boulangers, aides à domicile, conducteurs, caissiers... 4,6 millions de salariés du secteur privé ont encouru un risque de contamination durant la crise sanitaire en continuant d'apporter à la population les services indispensables à la vie quotidienne.

<https://dares.travail-emploi.gouv.fr/publication/quelles-sont-les-conditions-de-travail-des-metiers-de-la-deuxieme-ligne-de-la-crise>



Doc 5 : <https://www.credoc.fr/publications/les-solitudes-en-france-un-tissu-social-fragilise-par-la-pandemie-synthese-2021>

Les mesures de distanciation sociale mises en place pour limiter la propagation du coronavirus en 2020 ont conduit à une forte fragilisation du tissu social. Sur le plan « quantitatif », en janvier 2021, 24% de la population est en situation d'isolement relationnel (vs 14% en janvier 2020, soit 10 points de plus), c'est-à-dire qu'ils n'ont eu aucune (ou uniquement de très rares) rencontres physiques avec des membres de leur famille, des amis, voisins, collègues de travail ou via des activités associatives. La hausse de l'isolement est généralisée, mais est plus marquée chez les personnes ayant des revenus faibles, les employés, les personnes au foyer ou les 25-39 ans. Les ménages justifient la diminution de leur vie sociale essentiellement par des raisons civiques et solidaires (davantage que par peur personnelle ou contrainte).



Doc 6 : <https://www.santepubliquefrance.fr/etudes-et-enquetes>

L'ensemble des enquêtes de SPF remis à jour le 30 juin 2021

Doc 7 : chrome-distiller://f18ee955-fbe1-44b4-b9a8-dd17ed801e6e_49bd1009ef3d1246bebe4c4ad5a37b13439b03eb4aae06038db77089992fe6ff/?title=Etudes+%C3%A9pid%C3%A9miologiques+%7C+Cancer+et+environnement&url=https%3A%2F%2Fwww.cancer-environnement.fr%2F344-Etudes-epidemiologiques.ce.aspx

Mieux comprendre les études épidémiologiques

L'épidémiologie a pour objectif général la connaissance des problèmes de santé dans les populations et de leurs déterminants. Dans ce cadre, un des ses buts est l'étude de l'impact des facteurs comportementaux, professionnels et environnementaux sur la santé.

Une étude épidémiologique vise ainsi à analyser les facteurs qui influencent la fréquence ou la distribution de maladies et d'autres phénomènes de santé dans les populations exposées à ces facteurs. Son objectif est de tenter d'établir une association entre l'exposition à certaines substances et la survenue de maladies.

On distingue différents types d'études épidémiologiques dont les résultats n'ont pas la même portée :

- Les études descriptives
- Les études écologiques
- Les études analytiques
 - L'étude de cohorte
 - L'étude cas-témoin
- La notion de biais en épidémiologie
- La notion de causalité
- Pour aller plus loin

Doc 8 : <file:///C:/Users/Hp/AppData/Local/Temp/fiche-pratique-etudes-epidemiologiques-1.pdf>



Les Etudes Epidémiologiques Fiche Pratique

Qu'est ce qu'une étude épidémiologique ?

De manière générale, il s'agit d'une étude qui s'applique à des populations soumises à une exposition dont on étudie les effets sanitaires. L'épidémiologie ne dit pas quelle est la cause des maladies, mais identifie les facteurs qui agissent sur la probabilité de leur survenue. A la différence de l'EQRS (cf. Fiche Pratique EQRS), l'épidémiologie n'est pas conçue comme un outil de prédiction des risques, elle ne peut être utilisée que dans le cas d'effets déjà existants pour les relier avec des facteurs de risque. D'autre part dans le **domaine de la pollution environnementale l'outil épidémiologique peut rapidement atteindre ses limites** : faibles doses d'exposition, effets peu spécifiques car pathologies multifactorielles (exemple du cancer), effets différés par rapport à la période d'exposition d'où la difficulté de relier un effet à une source particulière. De plus, les populations touchées sont parfois assez réduites et leur exposition est difficile à déterminer ce qui limite la puissance des études, c'est à dire leur aptitude à détecter un risque qui existe. On distingue **différents types d'études épidémiologiques** dont les résultats n'ont pas la même portée.

Doc 9 : <https://www.insee.fr/fr/statistiques/6051365>

Satisfaction et privation matérielle et sociale en 2021

Après un an de pandémie, davantage d'insatisfaction mais des budgets moins contraints

François Gleizes, Stéphane Legleye, Anne Pla (Insee).

En France métropolitaine, la crise sanitaire liée à la Covid-19 qui a débuté en mars 2020 est encore très présente en 2021. Les changements de mode de vie et l'anxiété liée à la pandémie ont entraîné une chute de la satisfaction générale dans la vie sans précédent. Son niveau moyen s'établit à 6,8 sur 10 au début de l'année 2021, contre 7,3 en 2019 et 7,2 en 2020 (mesuré essentiellement avant le premier confinement). C'est le plus bas niveau déclaré depuis que la satisfaction dans la vie est mesurée, soit depuis 2010. Dans le même temps, les contraintes sur les activités sociales payantes du fait de la crise sanitaire ont réduit les privations : 10,9 % des personnes sont pauvres au sens non monétaire, selon l'indicateur européen de privation matérielle et sociale, contre 13,1 % en 2019 et en 2020. Ce recul des privations s'explique plus par l'impossibilité de pouvoir participer à des activités que par une diminution effective des difficultés financières.

Doc 10 : <https://www.who.int/reproductivehealth/publications/violence/9241593512/fr/>

Etude multipays de l'OMS sur la santé des femmes et la violence domestique à l'égard des femmes RAPPORT SUCCINCT - Premiers résultats concernant la prévalence, les effets sur la santé et les réactions des femmes

Auteurs:

Organisation mondiale de la Santé



Informations sur la publication

Nombre de pages: 34

Date de publication: 2005

Langues: Anglais, espagnol, français

ISBN: 92 4 259351 6

Télécharger

- [Rapport succinct](#)
- [Español](#)

Doc 11 : <https://apps.who.int/iris/handle/10665/78071>

Groupe d'étude de l'OMS sur la réglementation des produits du tabac : rapport sur les bases scientifiques de la réglementation des produits du tabac : quatrième rapport d'un groupe d'étude de l'OMS



Autres titres

WHO study group on tobacco product regulation : report on the scientific basis of tobacco product regulation : fourth report of a WHO study group

Grupo de estudio de la OMS sobre reglamentación de los productos de tabaco: informe sobre la base científica de la reglamentación de los productos de tabaco: cuarto informe de un grupo de estudio de la OMS

Citation

Organisation mondiale de la Santé & Groupe d'étude de l'OMS sur la réglementation des produits du tabac. (2012). Groupe d'étude de l'OMS sur la réglementation des produits du tabac : rapport sur les bases scientifiques de la réglementation des produits du tabac : quatrième rapport d'un groupe d'étude de l'OMS. Organisation mondiale de la Santé. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/78071>

[Export](#)

Voir/Ouvrir

[9789242209679_fre.pdf \(854.4Ko\)](#)



Entre ville et campagne, les parcours des enfants qui grandissent en zone rurale

Insee Première • n° 1888 • Janvier 2022



Au 1^{er} janvier 2018, 17,7 millions d'enfants, adolescents et jeunes adultes de 3 à 24 ans vivent en France. Parmi eux, 30 % vivent en milieu rural. Compte tenu des mobilités résidentielles, la part des jeunes vivant dans une commune rurale augmente entre 3 et 13 ans, reste quasi stable entre 14 et 17 ans, puis chute de 9,5 points à l'âge de 18 ans. À la majorité, 20 % des jeunes ruraux partent s'installer en ville, principalement pour poursuivre leurs études.

Les jeunes ruraux grandissent moins souvent en famille monoparentale que les jeunes urbains et ils vivent dans des logements plus spacieux. Ils sont plus fréquemment scolarisés hors de leur commune de résidence que les jeunes urbains. Ils parcourent une distance croissante selon l'âge de l'école au lycée, entre 9 et 23 kilomètres en moyenne pour rejoindre leur établissement scolaire lorsqu'il est situé dans une autre commune. Entre 16 et 24 ans, les jeunes ruraux suivent plus souvent des formations en apprentissage que les jeunes vivant en milieu urbain.

bruit et santé

Au delà des effets sur l'audition, le bruit peut affecter l'ensemble de l'organisme. Ce guide dresse un bilan des connaissances sur les effets du bruit sur la santé et donne des pistes pour se protéger.

