

Janvier 2014  
N° 9

## Une newsletter pour la recherche sur le vieillissement

Paradoxalement, j'ai le plaisir de vous annoncer que cette newsletter est la dernière... la dernière sous cette forme. L'unité Recherche de la Cnav a été à l'initiative de ce support, qui a contribué à diffuser de l'information auprès des chercheurs et d'un public plus large en faisant connaître des initiatives, des équipes, etc.

Avant même sa création, le Groupe de recherche (GDR) sur le vieillissement aura donc eu sa newsletter. En effet, ce document sera désormais conçu et écrit dans le cadre du GDR, et la Cnav s'est proposée d'en assurer la production et la diffusion. Dans le prochain numéro, la newsletter sera bien évidemment revue, dans sa structure et dans sa forme, afin de répondre aux besoins et aux projets du nouveau-né.

J'en profite pour remercier l'ensemble des contributeurs sans qui cette parution régulière depuis deux ans n'aurait pas été possible, tout en les invitant à faire de même à l'avenir.

Vincent POUBELLE  
Directeur Statistiques, prospective et recherche  
Cnav

### Un GDR pour la recherche sur le vieillessement

Jean-Marie Robine,  
Directeur de recherche à  
l'Inserm  
Marie-Ève Joël,  
Professeur à l'Université  
Paris-Dauphine,  
Présidente du conseil  
scientifique de la CNSA

Alors que l'importance du thème du vieillissement est reconnue au niveau politique national et européen, il est apparu utile de rassembler la communauté des chercheurs français autour des défis, des potentialités et des opportunités ouverts par ce sujet.

Nous sommes heureux de profiter de ce numéro de rentrée de la newsletter – initiée par la Cnav en 2011 – pour vous annoncer la création d'un GDR sur la longévité et le vieillissement et en donner une première présentation rapide.

### Présentation du Crape

Claude Martin, Directeur  
de recherche au CNRS

Tout ceci doit se traduire par une meilleure coordination de la recherche sur le vieillissement qui permette un fonctionnement plus efficace et plus collectif.

### La fragilité et la prévention de la dépendance des personnes âgées

Nicolas Sirven,  
Maître de conférences à  
l'Université Paris-  
Descartes, chercheur  
associé à l'Irdes

À cette fin, le ministère de la Recherche a proposé la mise en place d'un Groupe de recherche (GDR).

Jean-Marie ROBINE  
Directeur de recherche à l'Inserm  
Marie-Ève JOËL  
Professeur à l'Université Paris-  
Dauphine  
Co - Directeurs du GDR

### Appels à projets d'Horizon 2020 sur le vieillessement

Laure Michelet, MESR

Contact (pour vos contributions) :  
[michel.tuchman@cnav.fr](mailto:michel.tuchman@cnav.fr)

## Création d'un Groupement de recherche (GDR) sur la longévité et le vieillissement

Jean-Marie Robine, Directeur de Recherche à l'Inserm

Marie-Ève Joël, Professeur à l'Université Paris-Dauphine, Présidente du conseil scientifique de la CNSA

Parmi les principaux défis auxquels la France et l'Union européenne ont à faire face aujourd'hui figurent les transitions démographiques en cours qui, d'une part, allongent la durée de la vie des adultes en ajoutant de plus en plus souvent un « quatrième » âge à la vie et, d'autre part, modifient profondément la composition par âge de la population au profit des catégories les plus âgées. Pour pouvoir mieux faire face aux défis associés à ces transitions et mieux profiter des opportunités qu'elles offrent, la DGRI (Direction générale pour la recherche et l'innovation) a demandé aux principaux organismes concernés de mettre en place une coordination de leurs équipes de recherche sur le vieillissement. La création d'un GDR multi-organisme porté par l'INSHS, l'Inserm, l'Ined et la Cnav, dont l'intitulé exact sera fixé dans les jours qui viennent, répond à cette demande.<sup>1</sup>

### Objectifs du GDR

Les objectifs du GDR sont les suivants :

1) renforcer la communauté française des chercheurs en SHS du vieillissement en favorisant les collaborations pluridisciplinaires entre les équipes existantes et créer les conditions pour des réponses plus adaptées aux futurs appels à projet de l'ANR ;

2) maximiser la participation des équipes françaises en SHS aux programmes de recherche européens et donc faciliter la participation des équipes françaises à **Horizon 2020** dont les premiers appels à projet sont parus en décembre 2013. Une des principales difficultés est la faible capacité des équipes de recherche française à dégager un temps « consistant » à la préparation des réponses aux appels d'offres européens ;

3) préparer la participation des équipes françaises aux futurs appels du Joint

Programming Initiative *More years, Better lives*;

4) développer l'utilisation et l'analyse des bases de données européennes déjà existantes telles que SHARE, GGS et EHLEIS.

### Modalités concrètes d'action du GDR

#### Information

Faire circuler l'information parmi les chercheurs du champ. Cette action sera réalisée en collaboration avec la Cnav grâce à la newsletter « *Recherche sur le vieillissement* ». Elle donnera lieu à un portail web permettant d'accéder facilement aux ressources et aux travaux produits par les équipes SHS dans le champ « vieillesse et vieillissements ».

#### Soutien dans la réponse aux appels d'offres

Organiser entre les équipes qui souhaitent déposer une réponse commune à un AAP français ou européen des *workshops* dédiés aux principaux appels à projet concernant les conséquences des transitions démographiques en cours, que ce soit au niveau national (ANR, Plan Alzheimer, etc.) ou européen (Horizon2020).

Soutenir les équipes dans la préparation des réponses aux appels d'offres européens. Plusieurs solutions sont envisageables, pour lesquelles il faudra mettre en place les financements requis :

- faire appel à des sociétés prestataires spécialisées dans ce domaine
- mettre en place de façon plus systématique des contrats de définition en s'appuyant sur les partenaires institutionnels qui se sont déjà manifestés (Cnav, CNSA) ou des réseaux de chercheurs.

<sup>1</sup> Créé par le CNRS au 1er janvier 2014 pour une durée de 4 ans sous l'appellation provisoire « Opportunités et défis posés par l'augmentation de la longévité et la reconfiguration des cycles de vie des populations européennes »

### Journées du GDR

Le GDR organisera différents types de journées qui constitueront un espace de rencontres et d'échanges sur les questions fondamentales de la gestion des âges de la vie, des parcours de vie, des échanges intergénérationnels, des fins de carrière, des retraites, du rôle des seniors dans la société, du déclin fonctionnel et de la perte d'autonomie, de l'aide en France et en Europe. Ces journées permettront également de favoriser la confrontation d'expériences et de méthodes de recherche en dépassant les champs disciplinaires des participants.

### Connaissance des outils européens

Des *workshops* spécifiques sur les grands outils européens, tels les enquêtes SHARE (Survey on Health and Retirement in Europe) ou GGS (Gender and Generation Survey) ou le système d'information EHLEIS (European Health and Life Expectancy Information system) devraient permettre d'en faciliter l'utilisation, de faire connaître aux équipes françaises les ressources existantes et de favoriser le développement de travaux français sur la base de ces ressources.

### Administration du GDR

Dans une première période, le fonctionnement du GDR s'appuiera sur une structure resserrée avec un nombre limité de partenaires pour monter le projet, tester les conditions de sa faisabilité et l'intérêt suscité par les initiatives proposées. Une seconde phase ouvrira le GDR à un nombre plus grand de partenaires. Pourront adhérer au GDR des unités de recherche entières, des équipes ou même des chercheurs individuellement.

Si dans un premier temps, quatre disciplines ont été rassemblées (sociologie, démographie, économie et épidémiologie), il est évident que toutes les autres disciplines SHS qui peuvent contribuer à la compréhension des questions soulevées par la transition démographique seront associées.

Marie-Ève Joël (Université de Paris-Dauphine) et Jean-Marie Robine (Inserm) codirigeront le GDR. Le bureau actuel comprend six membres : Jean-Philippe Viriot-Durandal (GEPECS/ Université Paris Descartes), Chantal Cases (Ined), Archana Singh-Manoux (Inserm), Vincent Poubelle (Cnav), Marie-Ève Joël et Jean-Marie Robine.

Les instances de gouvernance (comité de pilotage, comité scientifique, assemblée générale) seront définies et installées au cours de la première année.

### Financement

Le GDR est une structure exclusivement de coordination qui a pour objectif d'encourager les équipes françaises à répondre aux appels nationaux et européens, en apportant aux équipes toute l'aide possible. Le principe qui fonde la démarche est celui d'un apport en nature des partenaires. Le GDR doit être bâti sur l'existant, sans remplacer ou sans concurrencer les outils de coordination déjà existants, mais au contraire en leur donnant une plus grande visibilité. On peut citer parmi ces outils sur lesquels devra s'appuyer le GDR : le Pôle « Vieillesse et vieillissements » de l'Ined qui organise divers types de séminaires, la newsletter *Recherche sur le vieillissement* produite et diffusée par la Cnav, le réseau thématique RT7 « Vieillesse, vieillissements et parcours de vie » de l'Association française de sociologie (AFS), le collège des Sciences humaines et sociales de la Société française de gériatrie et de gérontologie (SFGG) qui a mis en place quatre groupes de travail (recherche, enseignement/formation, financement, politiques publiques). Par ailleurs, le GDR favorisera l'émergence d'un groupe de financeurs pour soutenir son action, mais, en tant que tel, le GDR ne déposera pas de projets qui lui soient propres.

#### Agenda du GDR pour 2014

- Juin 2014 : **demi-journée Méthode** : La micro-simulation dans tous ses états (Sophie Pennec, Ined et Vincent Poubelle, Cnav)
- Octobre 2014 : **journée "Données" (présentation d'enquêtes sur le vieillissement, résultats, questions méthodologiques)**, un premier exemple, SHARE - Survey on Health and Retirement in Europe
- Octobre 2014 : **demi-journée Thématique** : Bilan des recherches en sociologie et économie du vieillissement
- Décembre 2014 : **première journée annuelle du GDR** – incluant le matin l'Assemblée générale des membres du GDR (Bilan de l'année et validation du programme de travail de l'année 2015) et l'après-midi une réunion scientifique
- Mars 2015 : **demi-journée Thématique** : Bilan des recherches en démographie et épidémiologie du vieillissement

## Activités de recherche sur le vieillissement 2013 CRAPE / Chaire Social Care – Lien social et santé (EHESP)

*Alis Sopadzhiyan, Ingénieure de Recherche EHESP, chercheure au CRAPE  
Claude Martin, Directeur du Centre de recherche sur l'action politique en Europe*

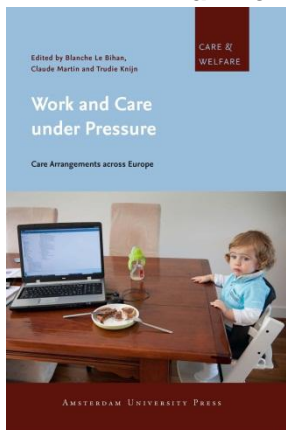
Plusieurs chercheurs du CRAPE développent leurs activités de recherche sur le vieillissement principalement au sein de la Chaire « Social care – lien social et santé » dont le titulaire Claude Martin (sociologue, directeur de recherche CNRS) est également le directeur de l'UMR 6051 – CRAPE. Créée le 1er janvier 2010, la chaire a reçu le soutien financier de la Caisse nationale de solidarité pour l'autonomie (CNSA). Elle est rattachée au département des sciences humaines et sociales des comportements de santé (SHSC) de l'EHESP. Les travaux sur le vieillissement développés dans le cadre de cette chaire portent sur les thématiques suivantes :

- les politiques de soins de longue durée (en France et en Europe) ;
- la coordination gérontologique ;
- la maladie Alzheimer – trajectoires de prise en charge, relations aidant/aidé ;
- les nouveaux risques sociaux et la vulnérabilité ;
- le handicap social.

### Activités de recherche

En 2013, les chercheurs de la Chaire ont terminé deux recherches et lancé un nouveau projet.

- **La conciliation de la vie familiale et la vie professionnelle des aidants familiaux en France et en Europe**



L'année 2013 a été marquée par la publication de l'ouvrage « Work and Care Under Pressure. Care Arrangements Across Europe » à Amsterdam University Press, issu du **projet de recherche « Workers under pressure and social care »** coordonné par Claude Martin et Blanche Le Bihan.

Dans de nombreux pays européens, il existe

de plus en plus de tensions et de contradictions entre la restructuration du marché du travail et de l'emploi, d'une part, et les besoins et responsabilités de soins des ménages, d'autre part. Le livre « Work and Care Under Pressure. Care Arrangements Across Europe » étudie les questions de conciliation vie familiale / vie professionnelle des familles dont les parents sont soumis à des horaires de travail dits « atypiques » dans six pays européens (Allemagne, France, Italie, Pays-Bas, Portugal, Suède). Deux types de familles ont été étudiés : les familles avec de jeunes enfants et les familles ayant en charge des parents âgés dépendants. Les auteurs s'intéressent tout particulièrement aux ménages appartenant à deux générations et deux étapes du cycle de vie (jeunes ménages en début de carrière professionnelle et « travailleurs vieillissants »), ces deux groupes étant qualifiés de « travailleurs sous pression ». Ils étudient les différentes dimensions de cette tension et évaluent les conséquences de ces contraintes sur le bien-être de cette catégorie de travailleurs. C'est dans cette optique que ce livre éclaire les effets sociaux des politiques nationales et les choix faits par les proches familiaux.

- **Structures de répit pour les proches atteints de la maladie d'Alzheimer**

Une autre recherche terminée en 2013 au sein de la Chaire Social Care est le projet *Comparsé – Comparaison du service rendu à la personne atteinte d'une maladie d'Alzheimer et de l'aidant par trois types de prises en charge (plateforme, accueil de jour et groupe contrôle)* – financé par la Fondation de coopération scientifique Alzheimer. Dans le cadre de ce projet, nous avons comparé de façon qualitative les effets de deux structures de répit (accueils de jours et plateformes de répit) sur les aidants familiaux de personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer. Nous nous



sommes plus particulièrement intéressés : à la notion d'intensité de l'aide et aux variables qualitatives permettant d'affiner cette notion ; aux modes de recours aux dispositifs de répit, à la lumière des attentes des usagers mais également aux expériences et aux effets de ces dispositifs. Le rapport final, intitulé « *Quels répits pour les proches de personnes âgées atteintes de la maladie d'Alzheimer ? Comparaison de deux dispositifs (accueil de jour et plateforme de répit)* », a été remis en novembre 2013.

- **Les politiques de coordination et d'intégration gérontologique en France et en Europe**

Enfin, nous avons démarré en septembre 2013 le projet POLIA INLOVE – *Politiques et dispositifs d'intégration pour l'accompagnement des personnes âgées en perte d'autonomie – une comparaison européenne – INtegrated LOng term care for Vulnerable elderly in Europe* – obtenu dans le cadre de l'appel à projet blanc IDEX de l'Université Sorbonne Paris Cité. L'ambition de ce projet est de contribuer aux débats sur les politiques de soins de longue durée (*Long term care*) en analysant, de manière comparative et qualitative, les dispositifs de prise en charge intégrée (*integrated care*) actuellement expérimentés en Europe pour améliorer la coordination des acteurs impliqués dans l'accompagnement des personnes âgées en perte d'autonomie. En s'intéressant à trois pays européens – la France, le Royaume Uni et la Suède –, l'étude vise à analyser les problèmes de coordination communs aux différents pays, les dimensions plus spécifiques propres à chacun et les conditions de l'efficacité des dispositifs d'intégration.

Le contexte de restrictions budgétaires fait de l'amélioration de la coordination des acteurs familiaux, médicaux, sanitaires et sociaux intervenant auprès des personnes âgées un enjeu de taille. Or, l'articulation de leurs interventions est rendue complexe, notamment par la diversité des cultures professionnelles et institutionnelles et par la fragmentation du système de prise en charge français.

## Manifestations scientifiques

La Chaire Social Care – Lien social et santé a organisé (en collaboration avec les RT19 et RT7 de l'AFS) des journées d'études sur le thème : « **Vieillir: Entre médicalisation et démedicalisation** », les 20 et 21 décembre 2012 à Rennes.

Cet événement a rassemblé une trentaine de chercheurs et un public de plus de 60 personnes réunissant des universitaires, des professionnels, des acteurs du secteur associatifs et des acteurs publics. Certaines contributions de ces journées d'études seront reprises sous la forme d'articles dans le numéro 67 de la revue *Retraite et société* qui porte sur les enjeux et les ambivalences de la médicalisation de la vieillesse. Sa publication est prévue au printemps 2014.

## Expertise et vulgarisation

Par ailleurs, les différents membres de la chaire sont régulièrement sollicités pour apporter leur **expertise** sur leurs thématiques de recherche. À titre d'exemple, **Blanche Le Bihan** a participé au 5<sup>e</sup> débat sur la dépendance organisé par l'OCIRP sur les enjeux de la réforme de la dépendance le 26 février 2013. Les résultats de leurs travaux sont également portés à la connaissance d'un public plus large au travers de leurs apparitions dans **les médias** ou de leur participation à des **manifestations de vulgarisation scientifique**.

Le site de la chaire est un outil de communication scientifique qui a été mis en place pour faciliter la diffusion des résultats des recherches menées au sein de son équipe :

<http://www.ehesp.fr/recherche/les-chaire/chaire-lien-social-et-sante/>

## La fragilité des personnes âgées

*Nicolas Sirven, économiste (MCF) au LIRAES Sorbonne Paris Cité, Université Paris Descartes  
UFR de Droit-Economie-Gestion  
Chercheur associé à l'Irdes*

Dans un contexte global de vieillissement de la population, une meilleure connaissance des mécanismes conduisant à la perte d'autonomie constitue un objectif majeur, notamment pour mettre en œuvre des politiques de prévention efficaces. Le concept de « fragilité », élaboré initialement en géro-geriatrie et désignant un état précurseur de la dépendance fonctionnelle, apparaît à ce titre comme un outil intéressant, notamment dans une approche socio-économique de la perte d'autonomie.

D'un point de vue médical, la fragilité du sujet âgé décrit la réduction multi-systémique des réserves fonctionnelles qui apparaît chez certaines personnes, limitant les capacités de leur organisme à répondre au stress, même mineur. Cet état d'instabilité physiologique expose l'individu à un risque de décompensation fonctionnelle, de perte d'autonomie, d'institutionnalisation et de décès.

L'intérêt de l'approche par la fragilité pour les questions de santé publique et de solidarité liées au vieillissement de la population est double. Premièrement, la mesure de la fragilité suivant le modèle de Fried permet d'isoler des situations à risque indépendantes des maladies chroniques et des limitations d'activités. Des individus pour qui, jusqu'alors, le risque de décompensation fonctionnelle n'était pas détectable en population générale (mais seulement à partir d'une évaluation gériatrique par exemple), sont désormais identifiables à partir de tests physiques élémentaires ou de questions simples sur leurs limitations fonctionnelles dans des enquêtes en population. Deuxièmement, alors que les critères de maladies chroniques et de limitations fonctionnelles sont souvent relativement tardifs pour l'action, la fragilité décrit en revanche une situation précoce et progressive de la perte d'autonomie dont l'évolution peut être réversible. Il est ainsi

possible d'envisager d'intervenir suffisamment en amont chez certaines personnes pour éviter l'incapacité, en retarder la survenue, ou en diminuer les conséquences néfastes (aménagement du logement, pratique d'une activité physique, etc.).

L'approche par la fragilité fournit une passerelle entre plusieurs disciplines concernées par le vieillissement – en particulier la santé publique et la science économique – et ouvre de nouvelles perspectives de recherche. En économie de la santé, une approche de la perte d'autonomie s'intéresse particulièrement aux causes et conséquences économiques et sociales du processus de fragilisation des personnes âgées et aborde des enjeux tant en termes de protection sociale que d'efficacité du système de santé. Ainsi, l'analyse économique permet d'enrichir l'approche médicale au travers de la compréhension des comportements individuels, indispensable fondement de toute politique de prévention de la perte d'autonomie. Par ailleurs, l'analyse économique fournit des éléments de cadrage quant au recours aux soins et à la consommation de soins des personnes fragiles, à leurs comportements en matière d'assurance dépendance et aux modalités d'organisation du réseau d'aide en amont de la perte d'autonomie sévère. Enfin, l'apport des économistes concerne l'évaluation des actions et des politiques publiques en faveur de la réduction de la fragilité.

Plusieurs projets de recherche ont été lancés sur ces thèmes à l'Irdes [www.irdes.fr](http://www.irdes.fr) et au LIRAES <http://recherche.parisdescartes.fr/LIRAES>, le laboratoire d'économie de la santé de l'Université Paris Descartes (Paris-Sorbonne-Cité), en partenariat notamment avec la CNAV, la CNSA, ou le Gérontopôle de Toulouse.

Les premiers travaux donnent les résultats suivants. Des données de panel issues de l'enquête SHARE pour les années 2004-2011 ([www.share-project.org](http://www.share-project.org)) et en coupe pour ESPS 2012 ([www.irdes.fr](http://www.irdes.fr)) sont mobilisées pour l'étude des déterminants socio-économiques de la fragilité chez les 50 ans et plus. Bien que les variables entrant dans la composition de l'indice de fragilité ne soient pas mesurées exactement de la même façon dans les deux enquêtes, les premiers résultats s'avèrent comparables : le processus de fragilisation des personnes âgées s'accompagne de difficultés financières.

L'utilisation de données rétrospectives dans les deux enquêtes suggère également que les difficultés financières au cours de la vie favoriseraient la fragilité aux âges avancés. Les travaux soulignent également le rôle préjudiciable que pourraient avoir les comportements à risque (consommation d'alcool) ou la solitude et l'isolement sur les niveaux de fragilité. Ces résultats soulignent le rôle important du Système de Protection sociale dans les politiques de vieillissement en bonne santé. L'analyse économique de la fragilité peut ainsi se donner comme objectifs d'étude la coordination du système de santé avec le système de protection sociale en partant du postulat que le premier est souvent plus sollicité que le second lorsque les questions sont d'ordre sanitaire, alors que les réponses les plus efficaces peuvent en fait être mixtes.

D'autres résultats sur les aspects économiques de la fragilité sont en cours de production et devraient être présentés prochainement. Des intervenants scientifiques et institutionnels débattront des avancées récentes autour du concept de fragilité et des aspects de politique publique et d'action en faveur du maintien en autonomie des personnes âgées. En effet, la compréhension

de la fragilité s'élargit désormais aux aspects économiques et sociaux et mobilise de nouveaux concepts et outils méthodologiques. Par ailleurs, les actions de prévention dépassent désormais le cadre clinique et s'inscrivent dans le champ des interventions socio-économiques des organismes de protection sociale (ex. Action sociale de la Cnav).

**Contact :** [nicolas.sirven@parisdescartes.fr](mailto:nicolas.sirven@parisdescartes.fr)

**Les aspects économiques de la fragilité des personnes âgées**

**Séminaire des 6 et 7 mars 2014, à l'Université Paris-Descartes**

*organisé par l'Irdes et l'Université Paris Descartes, avec le soutien de la Cnav, de la CNSA, et du Ministère des Affaires sociales et de la Santé.*



## Appels à projets d'Horizon 2020 sur le vieillissement

**Laure Michelet**

*Direction générale pour la Recherche et l'Innovation*

*Ministère de l'Enseignement supérieur et de la Recherche*

À la suite de l'adoption définitive du nouveau programme cadre de recherche européen, Horizon2020, les premiers appels à projets ont été publiés officiellement par la Commission européenne le 11 décembre 2013.

Au-delà des appels non thématiques (bourses du Conseil européen de la recherche, ERC, et actions Marie Skłodowska-Curie, notamment), différentes opportunités de financement sont ouvertes pour des projets collaboratifs de recherche et d'innovation en matière de vieillissement.

Le vieillissement fait ainsi l'objet de plusieurs « topics » du programme de travail 2014-2015, particulièrement dans les appels « Personalising health and care » et « Health Co-ordination activities » du défi « Santé, évolution démographique et bien-être », ainsi que dans l'appel « Sustainable Food Security ». Il est aussi évoqué de façon plus marginale dans des topics des défis « Transports intelligents, verts et intégrés » et « Des sociétés ouvertes à tous, innovantes et capables de réflexion ».

Pour ces appels 2014, les dates de soumission sont fixées aux mois de mars et avril 2014. Par ailleurs, il est important de noter que les appels annoncés pour 2015 sont purement indicatifs à ce jour.

Pour toute question relative aux appels en cours, un réseau de points de contact nationaux (PCN) a été mis en place. La liste de ces PCN et leurs coordonnées sont disponibles sur le site internet mis en place par le ministère de la Recherche et de l'Enseignement supérieur (cf. lien ci-dessous).

Portail du participant :

<http://ec.europa.eu/research/participants/portal/desktop/en/opportunities/h2020/index.html>

Site officiel français :

<http://www.horizon2020.gouv.fr>

Liste des points de contact nationaux :

<http://www.horizon2020.gouv.fr/cid74103/le-reseau-des-pcn.html>

## Annonces

### Journée d'études du réseau des jeunes chercheurs santé et société

Le groupe Vieillesse du réseau des jeunes chercheurs Santé et Société vous invite à sa prochaine journée de travail : « **Les rapports de domination liés à l'âge - Histoire, sociologie, anthropologie** » proposée par Solène Billaud, Baptiste Brossard et Martha Gilson qui aura lieu le **mardi 11 mars 2014**, de 10h à 18h, à l'EHESS, Paris (adresse précisée ultérieurement).

**Inscriptions jusqu'au 1<sup>er</sup> février 2014** auprès de [martha.gilson@gmail.com](mailto:martha.gilson@gmail.com)

### Journée scientifique des cohortes Gazel et Constances

La journée scientifique des cohortes Constances et Gazel se tiendra au Fiap Jean Monnet à Paris, le **mardi 25 mars 2014**. Ce sera l'occasion d'y fêter leurs anniversaires : Constances aura 1 an et Gazel 25 ans. Réservez déjà la date dans vos agendas pour participer à cette journée. **Contact** : [sophie.launay@inserm.fr](mailto:sophie.launay@inserm.fr)

### Colloque sur la grand-parentalité en Europe, enjeux sociétaux au XXI<sup>e</sup> siècle

Seront présentés les résultats d'une enquête inédite en France sur la grand-parentalité en Europe par l'université de King's College London (Dr Karen Glaser, Dr Deborah Price, Pr. Anthea Tinker) recouvrant 12 pays de l'UE. Le colloque se tiendra **en avril 2014** (la date sera précisée ultérieurement) dans les locaux de la Fondation Gulbenkian à Paris.

**Contact** : [agnes.gautier@grandparentsplus.org.uk](mailto:agnes.gautier@grandparentsplus.org.uk)

### La troisième réunion publique de l'Action conjointe européenne sur les espérances de vie en santé (JA : EHLEIS)

aura lieu en juin **2014** à Paris (la date sera précisée ultérieurement) sur le thème « **Inégalités de santé en Europe : Surveillance et perspectives d'actions** ». Plus d'information sur l'Action conjointe sur [www.eurohex.eu](http://www.eurohex.eu)

Conception/Réalisation

Michel Tuchman, Simone Brunhes (URV-Cnav)

[michel.tuchman@cnav.fr](mailto:michel.tuchman@cnav.fr) - 01 53 92 50 29

[simone.brunhes-hargous@cnav.fr](mailto:simone.brunhes-hargous@cnav.fr) - 01 53 92 50 25