

20 ans de réformes de l'AI : bilan et perspectives

Prof. Emilie Rosenstein

*Forum social sur la mise en œuvre du développement
continu de l'AI - Coraasp & SantéPsy.ch*

07.10.2021, Neuchâtel

Haute école de travail social et de la santé Lausanne



1

Plan

L'Assurance-invalidité

Les réformes récentes de l'AI et leurs effets

Le développement continu de l'AI (7^e révision)

Questionnements et perspectives



2

1. L'Assurance-invalidité

L'Assurance-invalidité

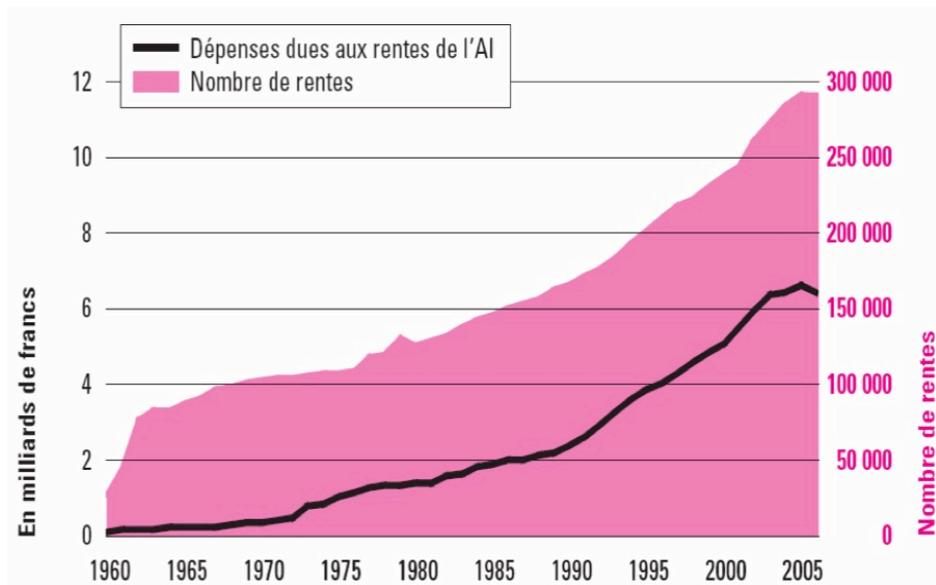
Entrée en vigueur en 1960

Une définition économique de l'invalidité

Deux types de prestations : la réadaptation ou la rente

Depuis la création de l'AI « la réadaptation prime la rente »

Évolution des rentes et des dépenses dues aux rentes

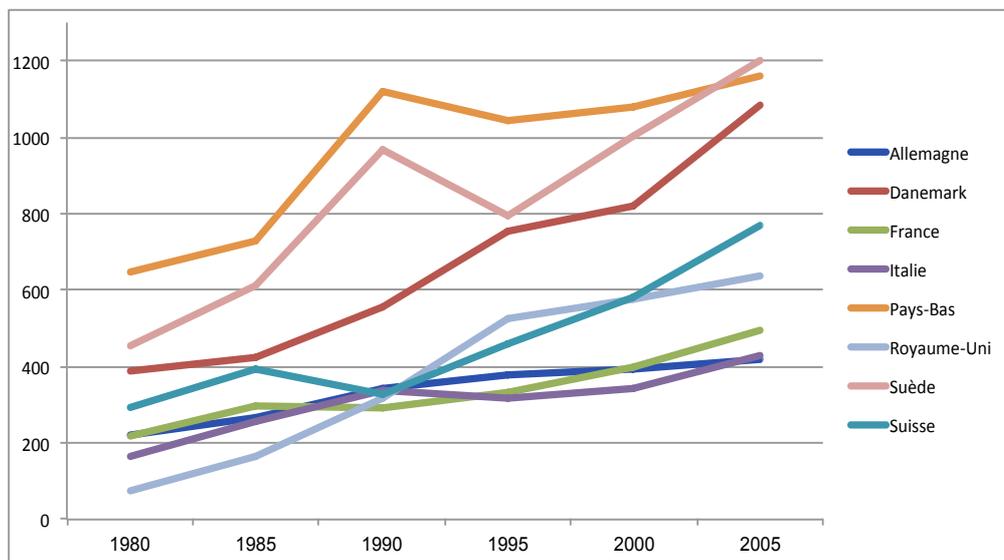


Source: OFAS

HE
TSL

5

Dépenses d'invalidité, 1980 – 2005 (prestations en espèces, par habitant, en \$)



Source: OECD.Stat

HE
TSL

6

2. Les réformes récentes de l'AI et leurs effets

Les réformes récentes de l'AI

2004 : 4^e révision : durcissement de l'instruction médicale et développement des activités de placement

2008 : 5^e révision : développement de la réadaptation, introduction de la détection et de l'intervention précoce; mesures de réinsertion et nouvelles mesures d'aide au placement; nouveau régime de sanction et outils de lutte contre les abus

Objectif: - **20% le nombre de nouvelles rentes**

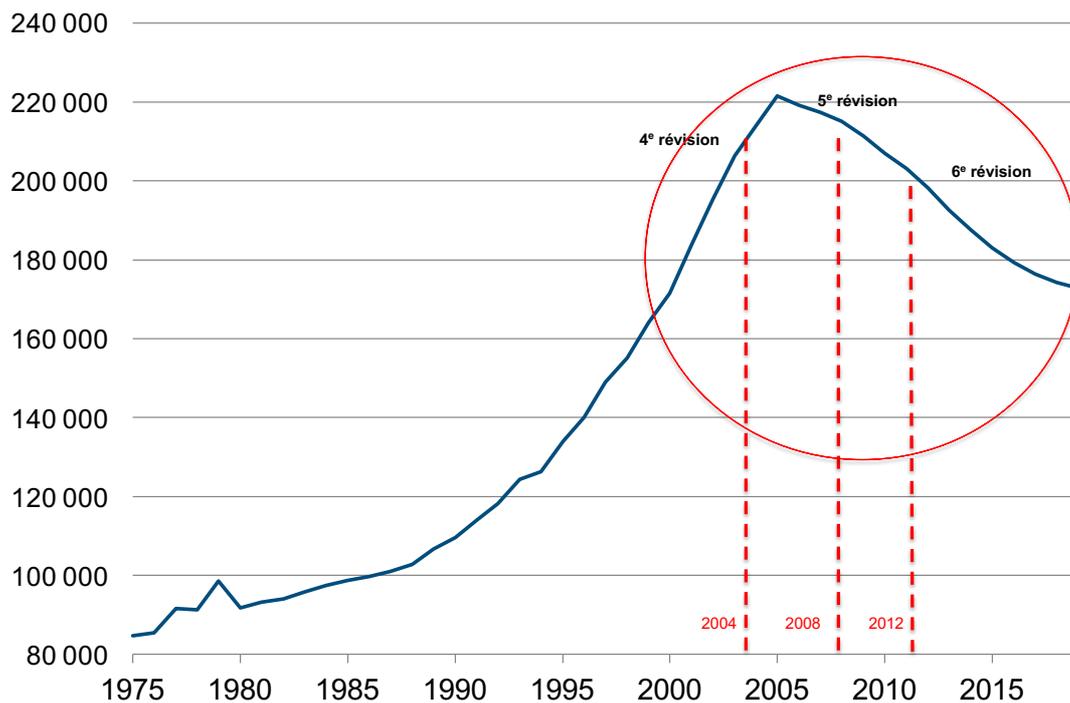
2012 : 6^e révision : révision de rentes axées sur la réadaptation et réexamen systématique du droit à l'AI pour les troubles somatoformes douloureux

Objectif: -**17'000 rentes** (12'500 rentes pondérées)

-> **réduire les rentes** (conçues comme dépenses « passives ») **en favorisant l'accès à l'emploi et à la réadaptation professionnelle**

« Cette tendance se développe partout et moi je vois ça comme un étau autour de l'assuré à qui on dit : « Vous avez le choix entre être réinséré et être réinséré. » Du côté de l'assurance-invalidité, ce qui a changé c'est cette présomption que la personne peut. Ça ne change pas grand-chose à la pratique, mais dans les discours on dit maintenant : « Vous pouvez ! Sauf si vous ne pouvez pas. » Avant c'était : « On doit regarder si vous pouvez. »
Juriste, Office AI

Bénéficiaires de rente en Suisse



Source: OFAS, 2020

Objectif et méthodes

Décrire et comprendre l'impact des réformes sur la trajectoire des personnes faisant appel à l'AI.

- Analyse des trajectoires administratives des personnes déposant une demande à l'AI.
- Entretiens biographiques avec 23 personnes assurées ayant déposé une demande AI.
- Entretiens semi-directifs avec 10 collaborateurs AI

Échantillon

Base de données de l'Office AI du canton de Vaud

3 sous-échantillons aléatoires de 500 individus selon la date du 1^{er} dépôt de demande à l'AI : **2000, 2004 et 2008**

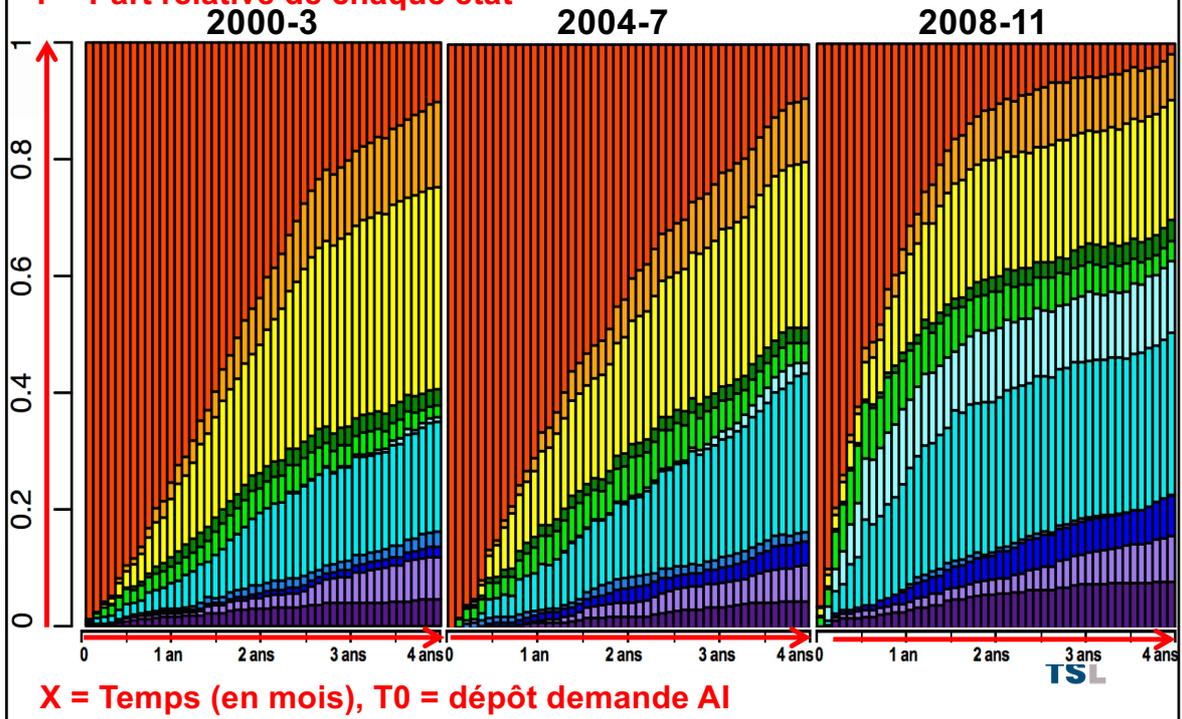
Reconstitution de ces **1500 trajectoires sur les 48 mois** qui suivent le dépôt de la première demande à l'AI

Caractéristiques de l'échantillon :

- 56% d'hommes, 44% de femmes
- 63% de Suisses, 37% d'étrangers

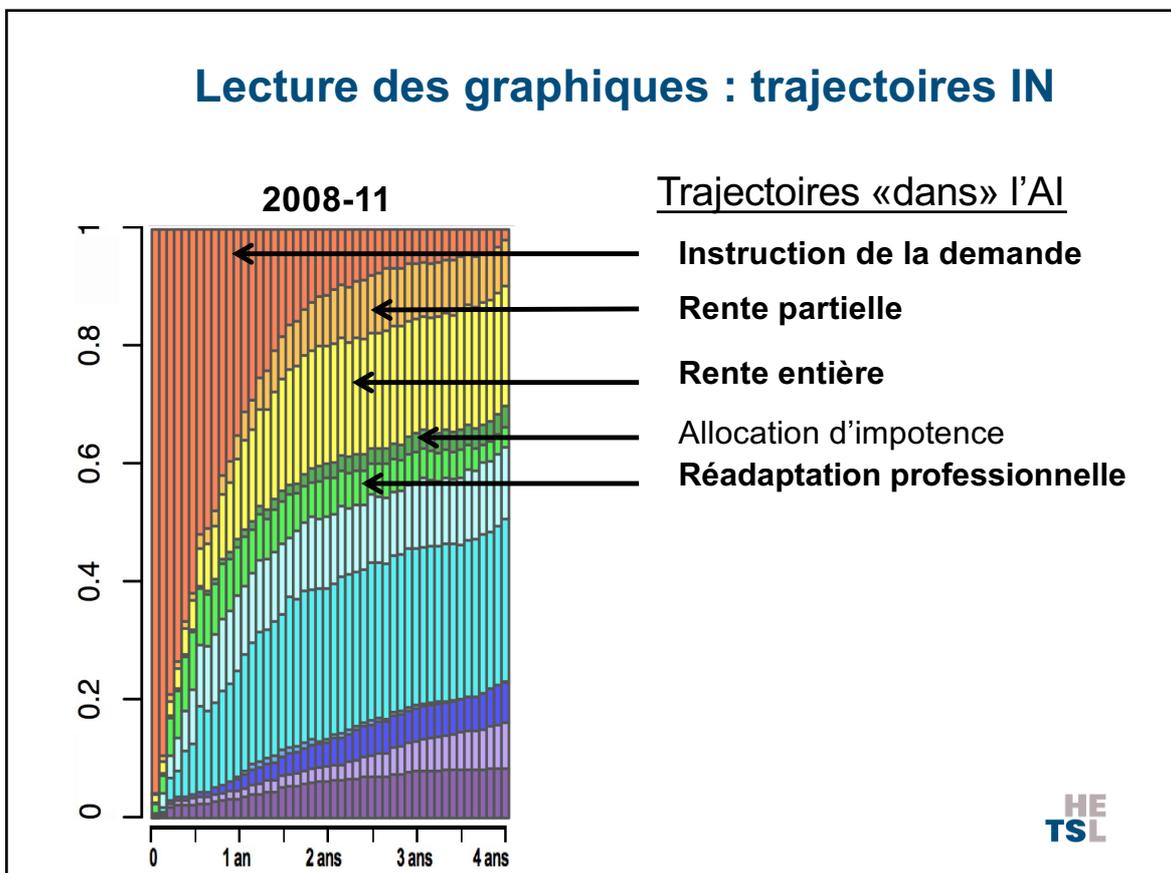
Comparaison des trajectoires administratives de 3 cohortes d'assurés

Y = Part relative de chaque état



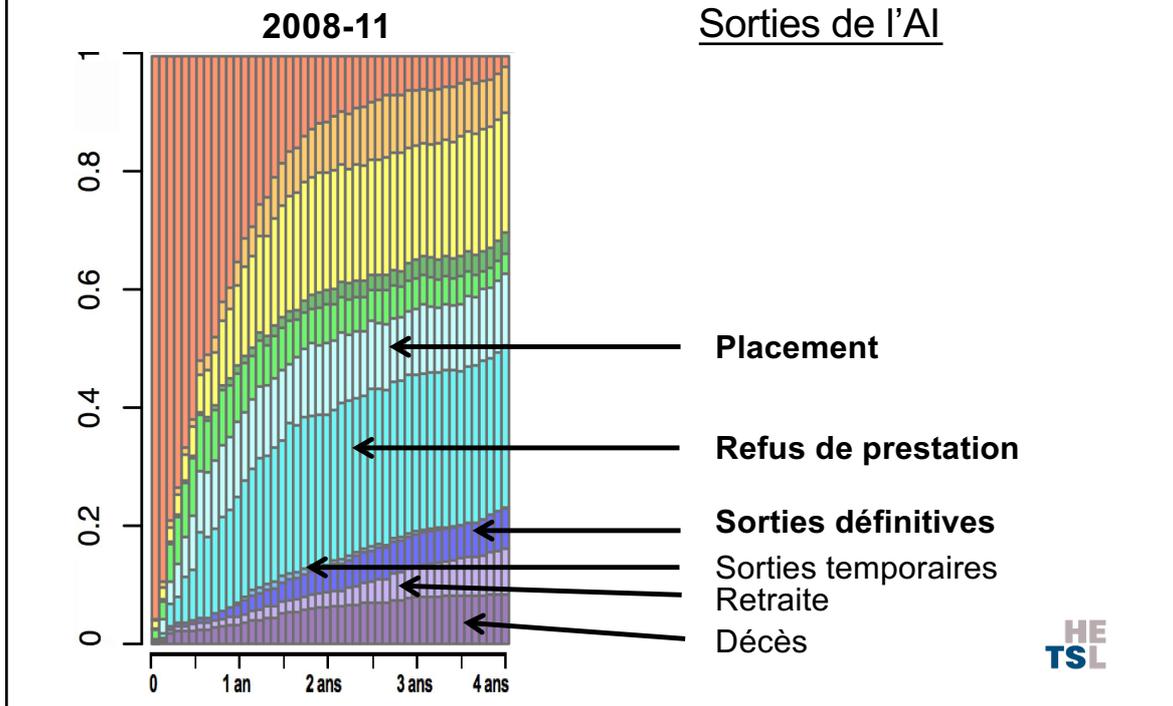
13

Lecture des graphiques : trajectoires IN



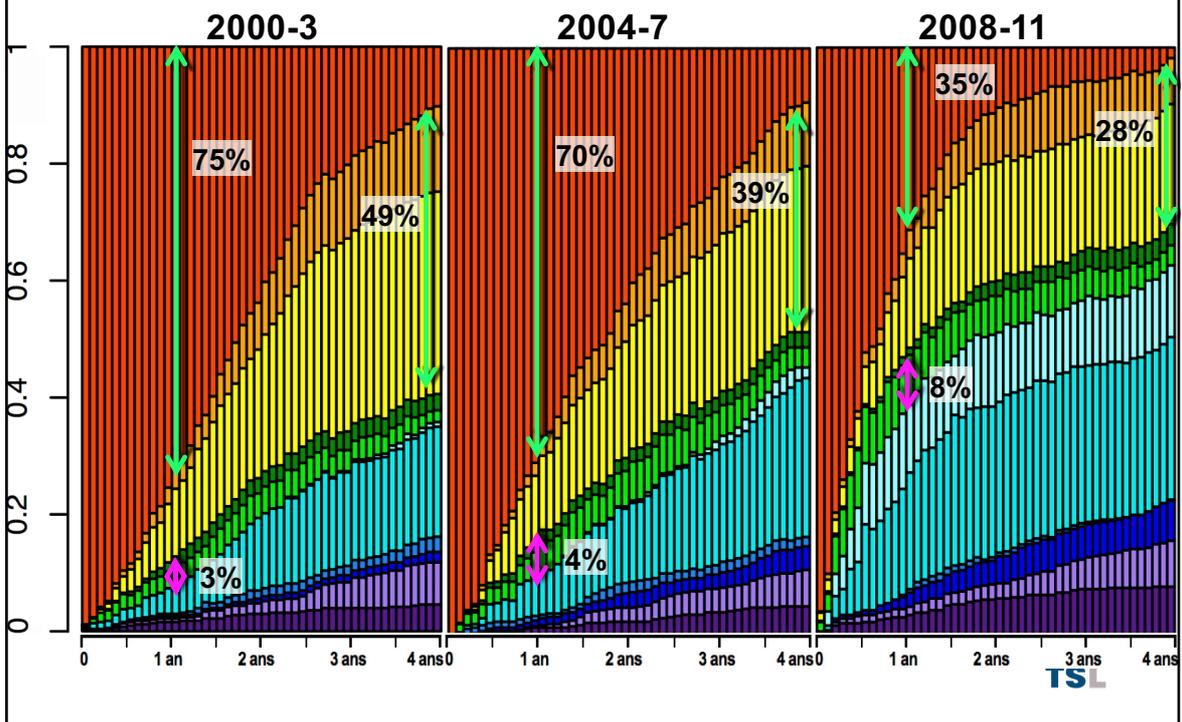
14

Lecture des graphiques : trajectoires OUT



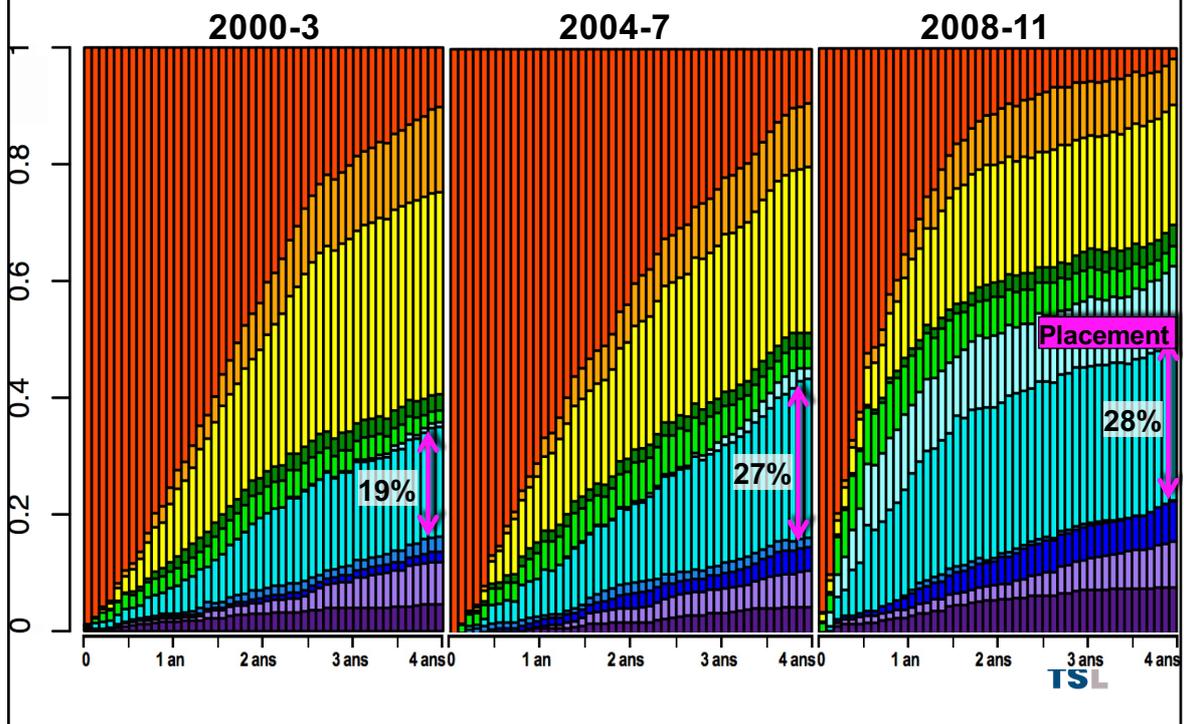
15

Comparaison des trajectoires administratives de 3 cohortes d'assurés



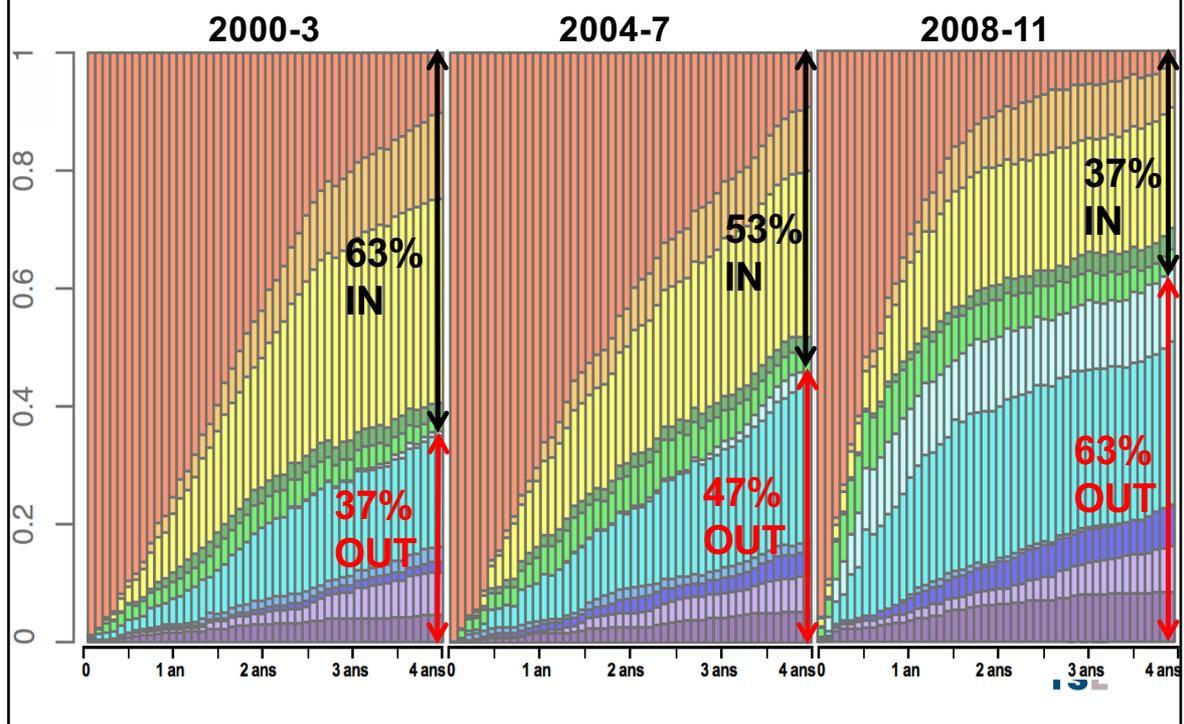
16

Comparaison des trajectoires administratives de 3 cohortes d'assurés



17

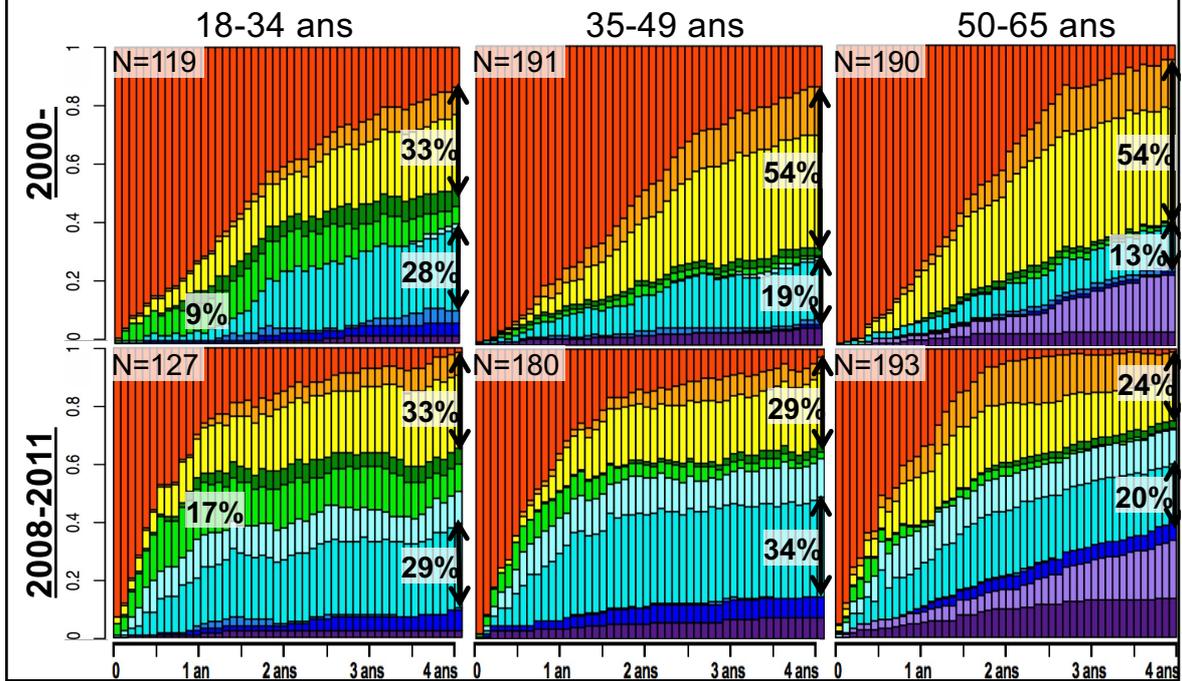
Comparaison des trajectoires administratives de 3 cohortes d'assurés



18

Trajectoires selon l'âge

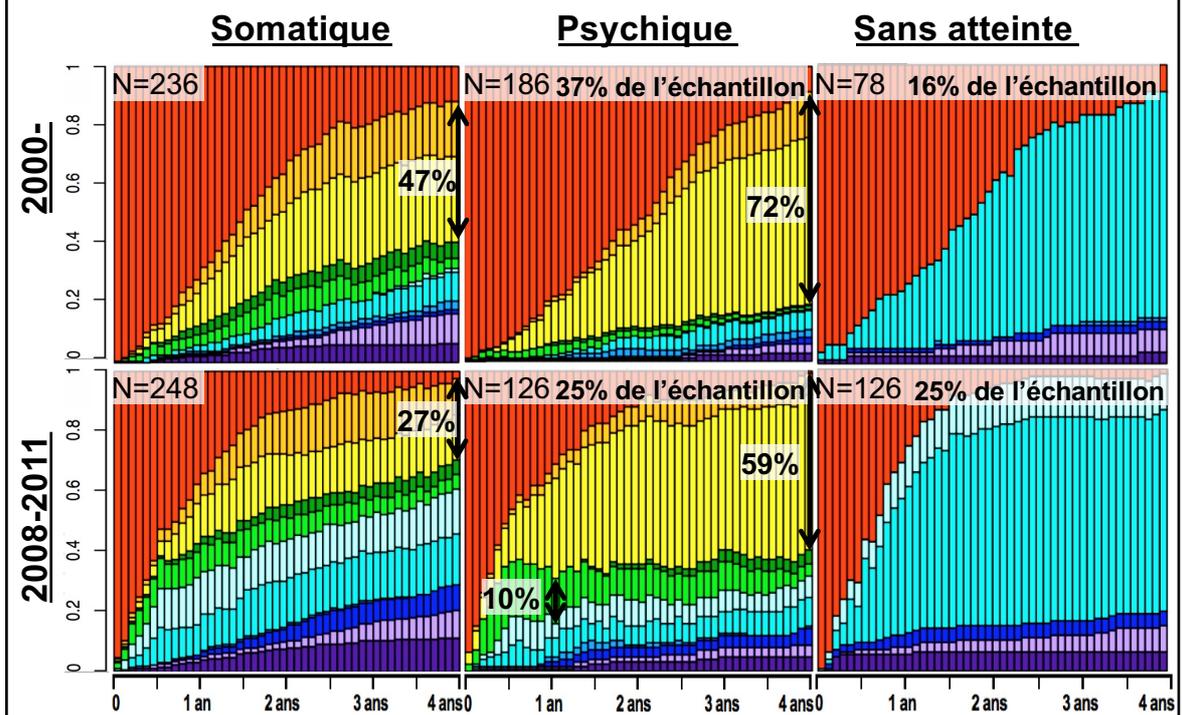
Comparaison cohortes 2000-3 et 2008-11



19

Trajectoires selon l'atteinte à la santé

Comparaison cohortes 2000-3 et 2008-11



20

Premiers constats

L'accès aux prestations de l'AI est devenu plus **ponctuel et sélectif**.

La rente n'est plus le principal débouché pour les personnes qui font appel à l'AI.

Les possibilités de **réadaptation progressent** mais restent **limitées, surtout selon l'âge**.

Le **type d'atteinte à la santé** a une influence très marquée sur la **probabilité de sortir/rester à l'AI**.

-> Pose la question de l'adéquation de la logique d'activation et des possibilités réelles de réinsertion professionnelle, en particulier pour les personnes atteintes de troubles psychiques



21

« L'OFAS a ciblé les cas psychiques parce qu'ils sont en augmentation surtout dans la classe 20-40 ans, mais c'est les gens les plus difficiles à placer. On s'occupe aussi des autres mais pour l'OFAS, c'est clair, c'est un enjeu politique, ils se demandent où est-ce que les digues sont en train de péter et il faut éteindre le feu là où ça a pris. Mais est-ce qu'on arrive à éteindre ce feu, par ces moyens-là ? Ça, c'est une bonne question. » Médecin, Service médical régional, 2008



22

Nouveaux bénéficiaires de rente AI en Suisse, par atteinte à la santé

Année	Infirmité congéni.	Maladies psychiques	Maladie			Accident	Total	
			Système nerveux	Os et organes du mouvement	Autres maladies			
1995	1'086	6'607	1'572	6'232	5'623	2'581	23'701	28%
2000	931	8'381	1'613	5'940	4'412	2'254	23'531	36%
2001	893	9'223	1'728	6'432	4'553	2'317	25'146	37%
2002	848	10'412	1'743	6'790	4'832	2'331	26'956	39%
2003	867	10'907	1'820	7'215	4'612	2'279	27'700	39%
2004	799	9'824	1'730	6'242	3'905	1'933	24'433	40%
2005	851	8'687	1'709	4'972	3'805	1'703	21'727	40%
2006	652	6'310	1'294	3'391	2'698	1'220	15'565	41%
2007	807	7'089	1'470	3'425	2'923	1'330	17'044	42%
2008	847	7'279	1'500	3'055	2'968	1'254	16'903	43%
2009	799	6'620	1'510	2'706	2'907	1'086	15'628	43%
2010	827	6'503	1'533	2'487	2'800	986	15'136	43%
2011	819	6'746	1'642	2'326	2'897	996	15'426	44%
2012	797	6'284	1'645	2'143	2'746	903	14'518	43%
2013	666	5'801	1'692	1'971	2'729	762	13'621	43%
2014	785	5'784	1'643	1'895	2'725	814	13'646	42%
2015	755	5'975	1'680	1'933	2'821	826	13'990	43%
2016	756	6'012	1'649	2'015	2'904	803	14'139	43%
2017	699	6'229	1'838	2'114	3'111	823	14'814	44%
2018	811	6'851	1'883	2'276	3'201	882	15'904	43%
2019	741	7'189	1'805	2'303	3'169	819	16'026	45%

Source: OFAS

TSL

23

24

4. Le développement continu de l'AI (7^e révision)

HE
TSL

24

Développement continu de l'AI (7^e revision)

- **les enfants avec une infirmité congénitale (0-13 ans)**
 - > suivi rapproché et mise à jour de la liste et des prestations pour infirmités congénitales
 - **les jeunes atteints de troubles psychiques (13-25)**
 - > aide ciblée pour les transitions entre école, formation professionnelle et marché du travail But : éviter que les jeunes passent à l'âge adulte en touchant une rente
 - **les assurés atteints de troubles psychiques (25-65)**
 - > renforcer les conseils et le suivi, au niveau de la détection précoce, des mesures de réinsertion
- + renforcement de la collaboration avec les employeurs (location de services) et les médecins**
- + rentes linéaires**

5. Questionnements et perspectives

Deux enjeux à garder en tête

- La désirabilité de l'AI et de ses prestations (voire la question de l'abus) vs le phénomène du non-recours, en particulier parmi les personnes dont l'atteinte à la santé n'est pas visible.
- Le rôle central du marché du travail et le sens de l'adaptation : Très forte croyance en la capacité intégratrice du marché du travail. Mais ce modèle n'est pas universel et repose sur une approche très asymétrique de l'adaptation de l'offre à la demande.

Merci de votre attention !

Pour aller plus loin

Rosenstein, E. (2012). [L'activation et ses abus de langage : le cas de l'assurance-invalidité](#). *Revue suisse de travail social*, 13 (2), 38-50.

Rosenstein, E. (2018). [Activer les publics vulnérables ? Le cas de l'Assurance-invalidité](#). Thèse de doctorat, mention Sociologie, Université de Genève.

Rosenstein, E. (2019). [La réadaptation prime sur la rente ? Les réformes de l'AI à la lumière d'une étude longitudinale](#). *LIVES Impact - Social Innovation through Life Course Research. Policy Brief 11*.

Rosenstein, E. (2020). [Deux politiques du handicap et des contradictions](#). *REISO, Revue d'information sociale*, mis en ligne le 17 février 2020.

Rosenstein, E. (2020). [Handicap, confinement et l'expérience de la vulnérabilité](#), In Gamba, F., Nardone, M., Ricciardi, T. & Cattacin, S. (Eds), [COVID-19 : Le regard des sciences sociales](#) (pp. 215-225). Zurich : Seismo.

Rosenstein, E. (2021). [Activation, Non-Take-Up and the Sense of Entitlement: A Swiss Case Study of Disability Policy Reforms](#), *Swiss Journal of Sociology*, 47(2), 241-260

Rosenstein, E., & Bonvin, J.-M. (2020). [Paradoxes of Universalism: The Case of the Swiss Disability Insurance](#). *Social Inclusion*, 8(1), 168-177.