



RÉDUIRE LES INÉGALITÉS SOCIALES DE SANTÉ EN AGISSANT SUR LES ENVIRONNEMENTS DE VIE: UN CADRE CONCEPTUEL

**Martine Shareck*, Katherine Frohlich et Blake
Poland**

**4^{eme} colloque international des programmes locaux
et régionaux de santé**

Gatineau, Canada

29 juin 2011.

OBJECTIFS

- Présenter les éléments clés d'une approche par les milieux de vie qui vise à réduire les inégalités sociales de santé (ISS);
- Proposer un cadre conceptuel qui optimiserait l'application de cette approche dans le but de réduire les ISS.



L'APPROCHE PAR LES MILIEUX DE VIE

- Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé (OMS, 1986)

Milieux de vie: « le lieu ou le contexte social dans lequel les individus s'investissent dans leurs activités quotidiennes et dans lequel les facteurs personnels, organisationnels et environnementaux influent sur leur santé et leur bien-être »

(Nutbeam, 1998 p.14)

- Là où les individus vivent, travaillent, apprennent, jouent...



CARACTÉRISTIQUES GÉNÉRALES

1. Modèle socio-écologique de la santé

2. Perspective systémique

3. Développement et changement d'une organisation dans sa globalité

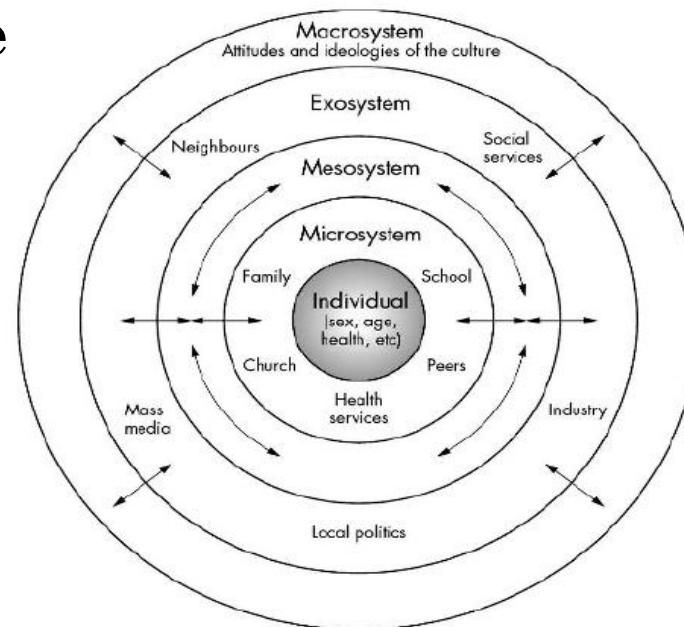


Figure 2 Bronfenbrenner's ecological theory of development (adapted from Santrock *et al*⁽⁴⁵⁾).

(McLaren et Hawe, 2005)



CARACTÉRISTIQUES SPÉCIFIQUES

Accent mis sur:

- Équité
- Déterminants sociaux de la santé
- Relations de pouvoir
- Milieux de vie non-traditionnels
- Participation de tous les acteurs clés

→ Opportunité d'influencer les inégalités sociales de santé

→ En pratique, son articulation demeure complexe et variable et le “comment faire” pose problème.



RECENSION DES ÉCRITS (1)

- À la demande de l'Agence de santé publique du Canada
- 37 initiatives ont été analysées
- Ex.
 - Chartes pour la sécurité alimentaire (Canada)
 - *New Deal for Communities Program* (GB)
 - Villes en santé (international)
- Avons documenté:
 - Objectifs;
 - Type de milieux ciblés;
 - Ce sur quoi on agissait et comment;
 - Qui était impliqué.



CONSTATS (1)

Notre analyse a mené à 4 constats principaux, chacun accompagné de défis:

1. Importance d'agir sur les déterminants sociaux de la santé
 - Défi: Compréhension du lien entre inégalités sociales et inégalités de santé.

1. L'action ciblant les milieux défavorisés, une approche répandue
 - Défi: Éviter de détourner l'attention des déterminants sociaux et structures de pouvoir responsables de la défavorisation.



CONSTATS (2)

3. Importance de modifier la structure des milieux
 - Défi: Ne pas perdre de vue les individus qui habitent les milieux.

4. Nécessité d'assurer la participation de tous les acteurs clés et de modifier les structures de pouvoir dominantes
 - Défi: Difficile à mettre en pratique, surtout dans le cas de groupes vulnérables ou marginalisés.



UN POINT COMMUN: LE CONTEXTE SOCIAL

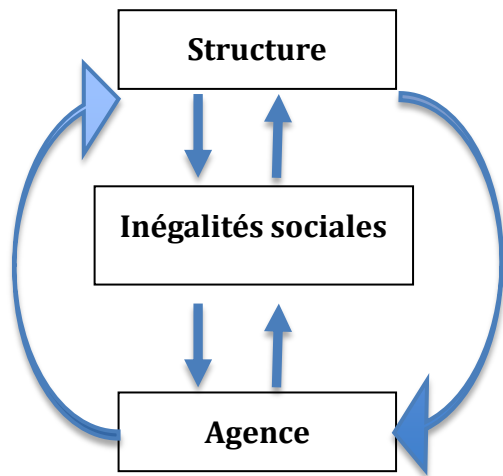
- Importance de tenir compte du contexte social d'intervention
- Contexte social = normes sociales et autres aspects interpersonnels...
- Mais aussi, la configuration locale des relations sociales, des pratiques institutionnelles et des comportements individuels et collectifs.

(Poland *et al.*, 2006)





**UN CADRE CONCEPTUEL POUR
RÉPONDRE À CES DÉFIS**



Praxis des milieux de vie

Approches théoriques

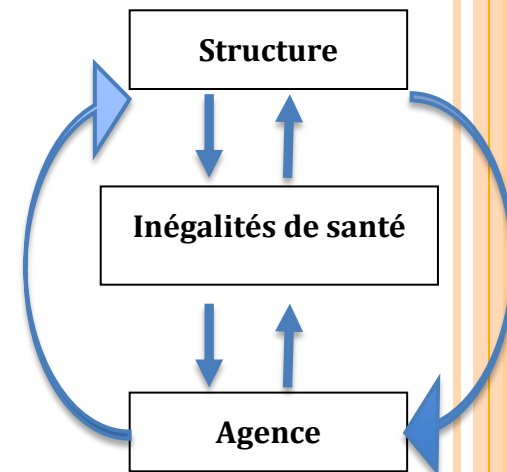
- Théorie de la complexité
- Réalisme critique

Principes directeurs

1. Adopter une approche systémique
2. Commencer là où les gens se trouvent
3. Enraciner la pratique dans les milieux de vie
4. Approfondir l'analyse socio-politique
5. Capitaliser sur les forces et succès
6. Développer la résilience et les capacités

Approches pratiques

- Approches participatives basées dans la communauté
- Approches facilitées par les arts (*arts-enabled*)
- Approche intégrée « multi-milieux »
- « La santé dans toutes les politiques »
- Suivi parallèle



APPROCHES THÉORIQUES

- Théorie de la complexité
- Réalisme critique



APPROCHES PRATIQUES

- Approches participatives basées dans la communauté
- Approches facilitées par les arts (*arts-enabled*)
- Approche intégrée « multi-milieus »
- « La santé dans toutes les politiques »
- Suivi parallèle



PRINCIPES DIRECTEURS

1. Adopter une approche systémique
2. Commencer là où les gens se trouvent
3. Enraciner la pratique dans les milieux de vie
4. Approfondir l'analyse socio-politique
5. Capitaliser sur les forces et succès
6. Développer la résilience et les capacités



MERCI!

QUESTIONS, COMMENTAIRES?



UNIVERSITY OF TORONTO
DALLA LANA SCHOOL OF PUBLIC HEALTH



Public Health
Agency of Canada

Agence de la santé
publique du Canada



REFERENCES

- McLaren, L., & Hawe, P. (2005). Ecological perspectives in health research, *Journal of Epidemiology and Community Health*, 59, 6-14.
- Nutbeam D. Health promotion glossary. *Health Promotion International* 1998;13(4):349-364.
- Organisation mondiale de la santé. Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé. Available http://www.euro.who.int/AboutWHO/Policy/20010827_2?language=french.

