

Cette présentation a été effectuée le 30 novembre 2011, au cours de la journée « Les approches par milieux pour réduire les inégalités sociales de santé » dans le cadre des 15es Journées annuelles de santé publique (JASP 2011). L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP à la section Archives au : <http://jasp.inspq.qc.ca/>.

L'approche axée sur les milieux en matière de promotion de la santé

Parce que le contexte (endroit, personnes, relations)
compte...

Blake Poland, Ph. D.
École de santé publique Dalla Lana
Université de Toronto

JASP

Du 28 au 30 novembre 2011
Montréal (Québec)

Approche axée sur les milieux

En comparaison à une approche axée sur les *problèmes* ou les *populations*.

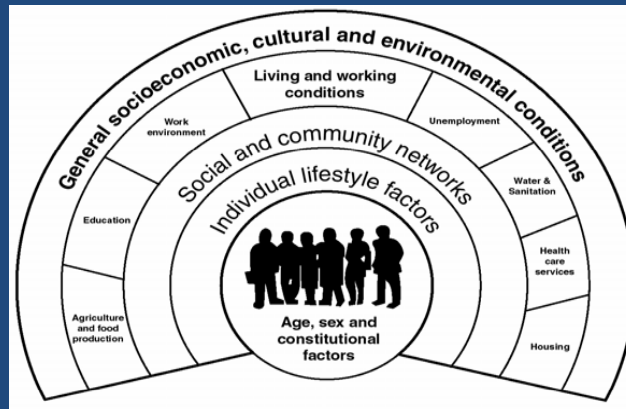
Pourquoi?

- Une grande partie de la pratique en promotion de la santé est déjà organisée en fonction des milieux.
- L'approche a trait aux déterminants de la santé (ne fait pas uniquement de la sensibilisation auprès d'un « auditoire captif »).
- L'approche se fait à une échelle qui correspond à la façon dont les gens perçoivent le monde.
- Il est possible d'examiner le contexte social (des déterminants, de la pratique).

« La santé est engendrée et vécue dans les divers cadres de la vie quotidienne : là où l'on apprend, où l'on travaille, où l'on joue et où l'on aime. »

Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé, 1986

Des milieux sains : pourquoi?



Dahlgren et Whitehead, 1991

« De nombreux facteurs de risque sont interreliés, et il est plus facile d'influer sur ceux-ci au moyen de programmes complets et intégrés dans des milieux appropriés où les personnes vivent, travaillent et interagissent. » [traduction]

Department of Health, Social Services and Public Safety (2002), *Investing for Health* (chap.15.1)

Source : Dooris, 2007

Types de milieux

- **Environnements organisationnels officiels**
 - Écoles
 - Hôpitaux
 - Établissements de soins de longue durée
 - Milieux de travail
 - Pénitenciers
- **Régions géographiques où il y a des liens sociaux**
 - Communautés, villes
 - Îles, régions
- **Milieux informels**
 - Coin de la rue
 - Communautés virtuelles
 - Toilettes publiques
 - Bars
 - Résidences

Difficultés particulières

- **Diversité des compréhensions et des pratiques liées au concept**
 - Promotion de la santé dans les écoles par opposition aux écoles axées sur la promotion de la santé
 - Divers types et tailles d'écoles
- **Complexité écologique**
 - Les milieux sont des systèmes sociaux complexes : les relations sont essentielles.
 - Le tout > la somme de ses parties
 - Frontières perméables
- **Paradoxe de l'évaluation**
 - Plus l'intervention est intégrée avec succès, plus il est difficile de mesurer ses effets indépendants.

Source : adapté de Dooris, Poland et coll., 2007

Importance du contexte

- Si l'intervention ou la nouvelle pratique ne correspond pas au milieu ou n'y est pas acceptée, elle ne s'enracinera pas.
 - Valeurs
 - Histoire locale
 - Buts et ambitions des intervenants
- Des changements dans le contexte peuvent « annuler » une intervention.
- Une pratique qui tient compte du contexte est mieux adaptée à la situation, réussie.
- La prise en compte du contexte et le caractère « récalcitrant d'un endroit » s'intègrent-ils aux approches fondées sur des données probantes et des pratiques exemplaires? Si oui, comment?

Promotion de la santé : intervention sociale complexe

- Les changements voulus sont intégrés aux relations sociales pré-existantes.

« Ce n'est pas les programmes qui font changer les choses, ce sont les gens, intégrés dans leur milieu qui, lorsqu'ils sont exposés à un programme, agissent afin d'activer certains mécanismes et provoquent ainsi le changement. » [traduction]

(Pawson et Tilley, 1997)

Milieus : systèmes adaptatifs complexes

SIMPLE <i>Faire un gâteau</i>	COMPLIQUÉ <i>Envoyer une fusée sur la lune</i>	COMPLEXE <i>Élever un enfant</i>
Recette nécessaire	Besoin de protocoles	Protocoles rigides ne sont souvent pas très utiles
Facilement reproduit (suivre les directives)	La réussite augmente les chances de succès la prochaine fois.	La réussite ne garantit pas le succès la prochaine fois.
Pas d'expertise requise	Expertise considérable requise	L'expertise est utile, mais la capacité d'adaptation est essentielle.
Une bonne recette est gage de succès.	Éléments essentiels requis pour réussir	Chaque enfant est unique, beaucoup d'incertitude.

Source : Adapté de Westley, Zimmerman et Patton, 2006, *Getting to Maybe: How the World is Changed*, Random House.

Au-delà des recettes...

- De la *non-déviation* (recettes)
à l'*adaptation* (légères modifications pour que
l'intervention convienne bien au contexte)
à l'*intégration* (réinvention *sur place*)
- « *Ce n'est pas les programmes qui fonctionnent,
mais bien leur capacité d'offrir des ressources
permettant aux participants de choisir de les
faire fonctionner.* » [traduction]
- (Duguid et Pawson, 1998)

Réalisme critique

*Le contexte n'est pas un espace social
indifférencié dans lequel flottent les programmes
et les phénomènes, mais plutôt une série de
mécanismes génératifs en interaction constante
avec les événements et les acteurs.* [traduction]

(Poland, Frohlich et Cargo, 2008)

Les résultats ne sont pas garantis, mais ils sont
structurés et conditionnels.

Mécanismes génératifs : la race, la classe et le
sexe ne peuvent être observés directement, mais
leurs effets sont réels et dépendent du contexte.

Répercussions sur le plan de la pratique

- Connaissez votre milieu! (histoire, personnes, perspectives).
- Évitez les recettes rigides et décidées en haut lieu en matière d'intervention.
 - Elles ne tiennent pas compte des capacités et des besoins locaux et risquent de donner des résultats inférieurs.
 - Portez attention aux conséquences non désirées
- Libérez la créativité et l'innovation locales en précisant des attentes et des objectifs généraux. Ensuite, retirez VOUS (stimuler et soutenir les communautés de pratique, plutôt qu'appliquer une pratique de micro-gestion).
- Plutôt que de demander « qu'est-ce qui fonctionne? », demandez « qu'est-ce qui fonctionne dans ce contexte, pour qui et dans quelles conditions? ».

Settings for Health Promotion: An Analytic Framework to Guide Intervention Design and Implementation

Blake Poland, PhD
Gene Krupa, PhD
Douglas McCall, BED

Taking a settings approach to health promotion means addressing the contexts within which people live, work, and play and making these the object of inquiry and intervention as well as the needs and capacities of people to be found in different settings. This approach can increase the likelihood of success because it offers opportunities to situate practice in its context. Members of the setting can optimize interventions for specific contextual contingencies, target crucial factors in the organizational context influencing behavior, and render settings themselves more health promoting. A number of attempts have been made to systematize evidence regarding the effectiveness of interventions in different types of settings (e.g., school-based health promotion, community development). Few, if any, attempts have been made to systematically develop a template or framework for analyzing those features of settings that should influence intervention design and delivery. This article lays out the core elements of such a framework in the form of a nested series of questions to guide analysis. Furthermore, it offers advice on additional considerations that should be taken into account when operationalizing a settings approach in the field.

Keywords: settings; analysis framework; health promotion; school health

► INTRODUCTION: PUTTING CONTEXT AND CAPACITY BACK INTO BEST PRACTICES

Health promotion is increasingly cast as requiring the identification of best practices through careful and rigorous empirical evaluative research and applying these as faithfully as possible in practice (deviating as little as possible from what works according to the evidence). Practitioners might be forgiven for feeling that at times what is implied is both the possibility and the desirability of one-size-fits-all interventions and that the significance of place has become all but irrelevant. Yet thoughtful and engaged practitioners everywhere know this logic to be flawed. Interventions wither or thrive based on complex interactions between key personalities, circumstances, and coincidences. These include, but are not limited to, timely funding opportunities, changes in leadership, ideas whose time is right, organizational constraints, available resources, and local history of management–labor relations. In other words, no two settings are alike. Ergo, at a minimum, allowances must be made for the uniqueness of settings across time and space.

A settings approach to health promotion has been widely advocated as offering opportunities to situate

Authors' Note: We would like to acknowledge the contributions of Michael Polanyi, Ann-Sylvia Brooker, and Helen Madill (our co-instructors for 1 or more years), as well as the students of HPS505/CHL7001 Health Promotion Settings and Strategies, an online graduate seminar (University of Alberta–University of Toronto joint venture). Please address correspondence to Blake Poland, PhD, Dalla Lana School of Public Health, University of Toronto, 6th floor, Health Sciences Building, 155 College Street, Toronto, Ontario, Canada M5T 3M7; e-mail: blake.poland@utoronto.ca.

Health Promotion Practice
October 2009 Vol. 10, No. 4, 505-516
DOI: 10.1177/1524839909341025
©2009 Society for Public Health Education

Coordonnées

416-978-7542

blake.poland@utoronto.ca