

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/>.

## CHANGER LE MILIEU AVEC ET POUR LES GENS: UNE APPROCHE MILIEU AXÉE SUR LA RÉDUCTION DES INÉGALITÉS SOCIALES DE SANTÉ

**Martine Shareck et Elaine Lachance**

15<sup>es</sup> Journées annuelles de santé publique  
Montréal, Canada  
30 novembre 2011.

## TROIS QUESTIONS POSÉES AUJOURD'HUI

- Le virage vers les approches axées sur le milieu a-t-il bel et bien eu lieu en promotion de la santé?
- Comment favoriser un dialogue entre toutes les personnes qui tentent d'agir sur le milieu, avec et pour les gens?
- A quel point ces approches permettent-elles réellement d'agir sur les conditions à la source des inégalités sociales de santé?

## MISE EN CONTEXTE

- Initiative du Groupe de travail sur les approches axées sur le milieu, créé par l'Agence de la santé publique du Canada en 2009
- Membres: gestionnaires du milieu de la santé (fédéral, provincial), universitaires
- Mandat: développer une approche axée sur le milieu dont le but précis serait la réduction des inégalités sociales de santé
- Démarche réalisée
  - Recension des écrits et cadre conceptuel
  - Participation à l'organisation de la journée thématique sur les approches axées sur le milieu

## UN RAPPEL

- L'approche axée sur le milieu de vie...
  - Modèle socio-écologique de la santé
  - Perspective systémique
  - Développement et changement d'un milieu dans sa globalité
- Visant à réduire les inégalités sociales de santé...
  - Équité
  - Déterminants sociaux de la santé
  - Relations de pouvoir
  - Milieux de vie non-traditionnels
  - Participation de tous les acteurs clés (Dooris, 2009)

# RECENSION DES ÉCRITS

- 37 initiatives recensées et analysées
- Objectifs, type de milieu(x) ciblé(s), ce sur quoi on agissait et comment, qui était impliqué dans le développement, l'implantation et l'évaluation du programme



The New Deal for Communities Experience:  
A final assessment  
The New Deal for Communities Evaluation:  
Final Report - Volume 2



Evidence-based policy and practice

Tackling inequalities in health: evaluating the New Deal for Communities initiative

M Stafford,<sup>1</sup> J Nazroo,<sup>2</sup> J M Popay,<sup>3</sup> M Whitehead<sup>4</sup>

SASKATOON FOOD COALITION

PROMOTING FOOD SECURITY IN SASKATOON

Home Food Charter Participants Publications Events Photo Gallery

Saskatoon's Food Charter

Incipit

Filed to the United Nations Committee on Social, Economic and Cultural Rights: Everyone is entitled to adequate food, and endorsing a food security action plan stating: "the everyone to be free from hunger" and "food security exists when all people at all all economic access to sufficient, safe and nutritious food to meet their dietary needs for an active and healthy life" (Canada's Action Plan for Food Security -

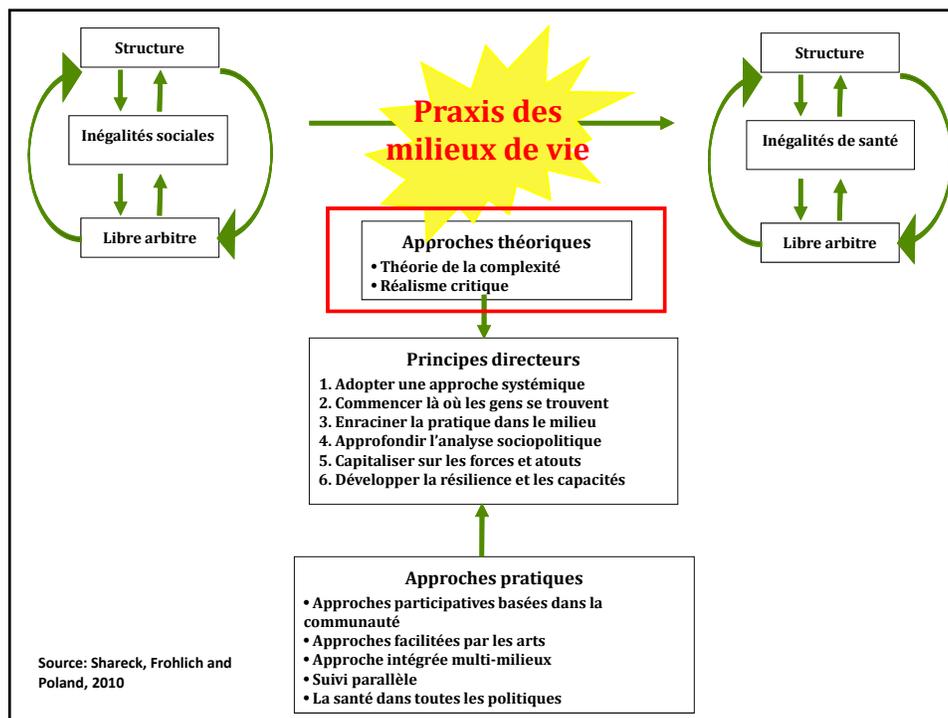
Incipit, and to make food security work in our community, the City of Saskatoon and other organizations support the following elements as the basis for a Saskatoon Food Charter:

# 4 DÉFIS

1. Compréhension variable du lien entre inégalités sociales et inégalités de santé
2. Nécessité de modifier la structure des milieux sans perdre de vue les individus qui s'y trouvent
3. Éviter de détourner l'attention des déterminants sociaux responsables de la défavorisation des milieux
4. Difficulté d'assurer la participation de tous les acteurs clés et de modifier les structures de pouvoir

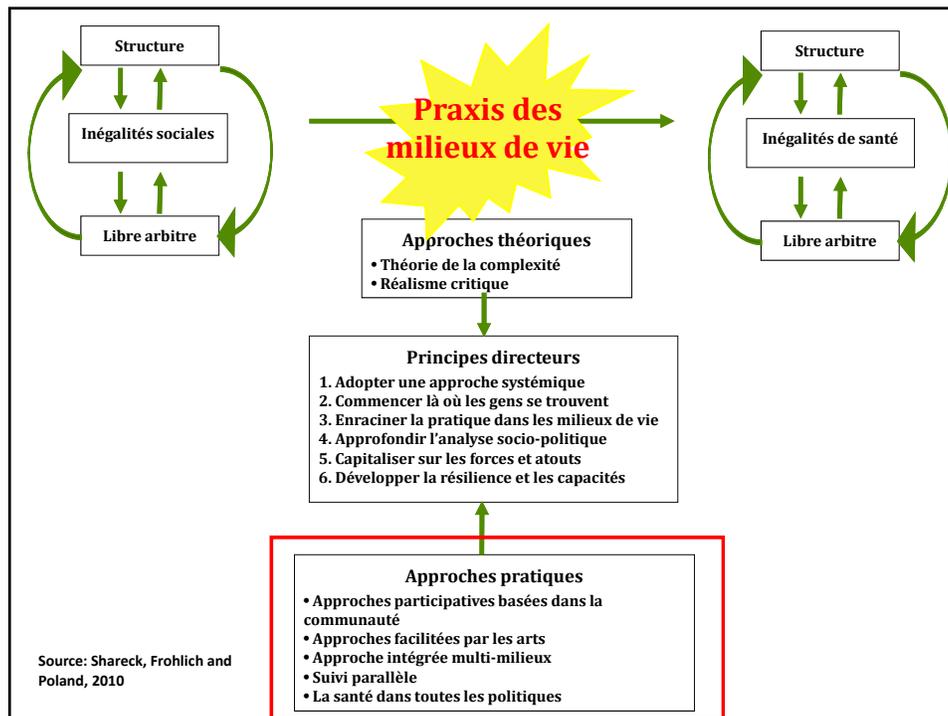
# UN CADRE CONCEPTUEL POUR...

- Surmonter ces défis
- Établir une compréhension partagée par tous les acteurs des enjeux et des solutions potentielles pour y répondre
- Guider le développement, l'implantation et l'évaluation de programmes



# APPROCHES THEORIQUES

- **Théorie de la complexité** (Gatrell, 2005; Dooris, 2007; Patton, 2011)
  - Aide à comprendre la nature complexe et dynamique des milieux
  - Fournit des théories du changement adaptées aux changements inattendus opérant au sein des milieux
  
- **Réalisme critique** (Poland, 2008; Kontos, 2009)
  - Requierd de prendre en compte les individus, la structure et leurs interactions
  - L'évaluation réaliste critique vise à comprendre *comment* une intervention produit les effets observés dans un contexte particulier

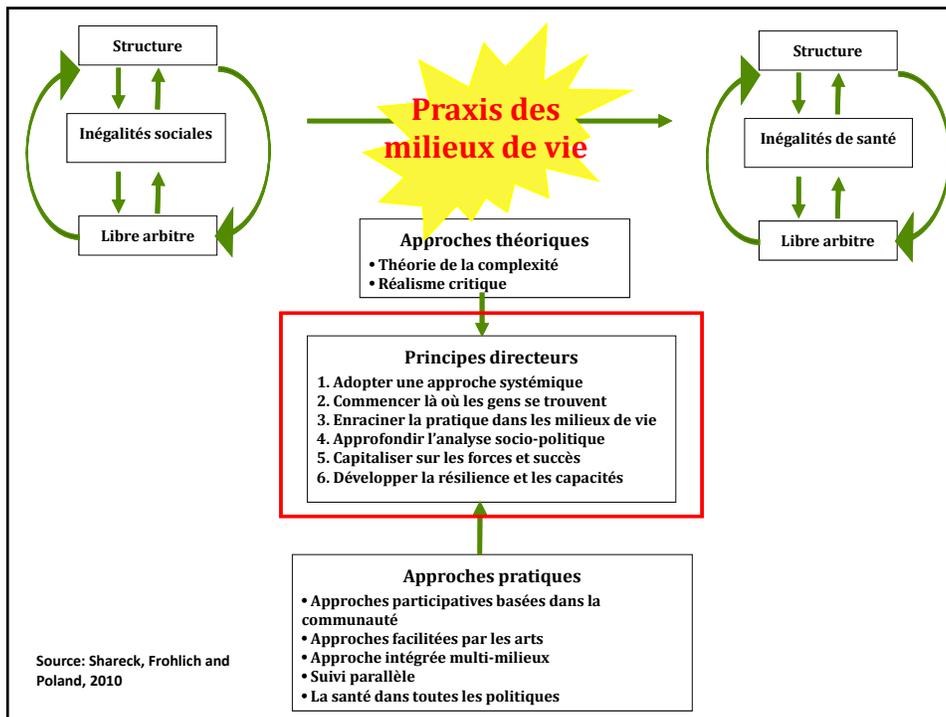


## APPROCHES PRATIQUES

- Approches participatives basées dans la communauté (Potvin, 2003)
  - Favorisent la participation et le redressement des structures de pouvoir
  - Aident à ancrer la pratique dans le milieu et à bâtir sur les forces et ressources
- Approches facilitées par les arts (écriture, théâtre) (Kontos, 2009)
  - Facilitent la participation de groupes marginalisés à travers la communication verbale et non-verbale
  - Aide à redresser les structures de pouvoir

## APPROCHES PRATIQUES

- Approche intégrée multi-milieus (Dooris, 2006)
  - Actions et politiques implantées à travers divers milieux inter-reliés (communauté, école, milieu de travail, lieu de loisirs)
  - Aide à opérationnaliser la perspective de système complexe
- Suivi parallèle (Laverack and Labonte, 2000)
  - Aide à concilier les approches « bottom up » et « top down »
  - Requiert de considérer les objectifs de participation et d'autonomisation à chaque étape du développement à l'évaluation de programmes « top down »
- La santé dans toutes les politiques
  - Permet de mettre en pratique des actions intersectorielles
  - Favorisent des actions plus efficaces et durables sur les déterminants sociaux de la santé

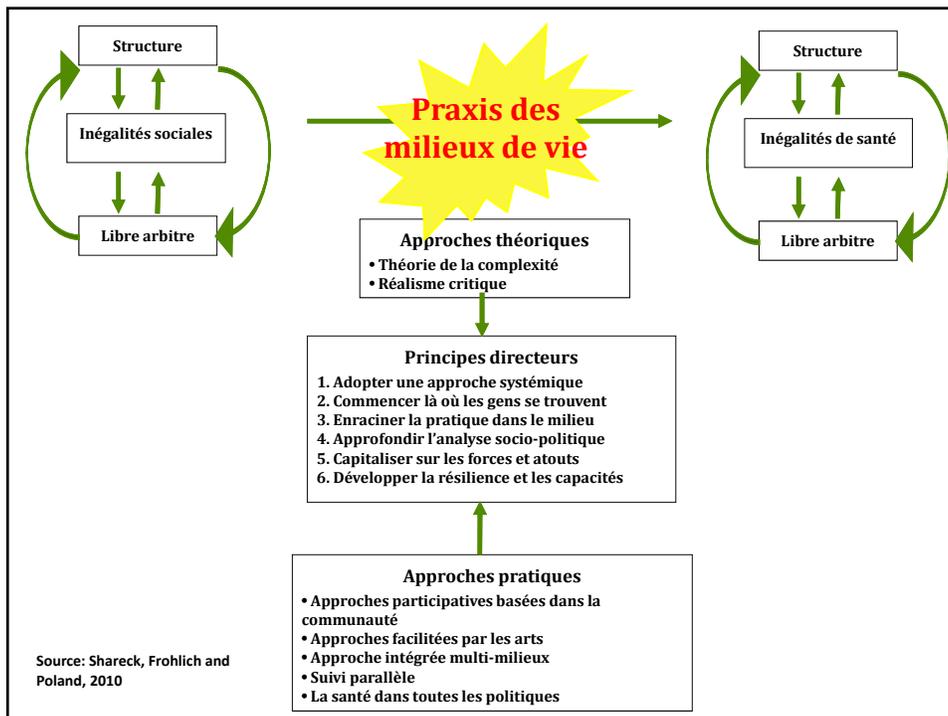


## PRINCIPES DIRECTEURS (Poland and Dooris, 2010)

1. Adopter une approche systémique
  - Tel que suggéré par la définition de l'approche axée sur le milieu
  - Prendre en compte les liens entre les déterminants de la santé et entre les milieux
2. Commencer là où les gens se trouvent
  - Porter attention aux milieux de vie non-traditionnels
  - Valoriser la participation et le savoir expérientiel des individus
3. Enraciner la pratique dans les milieux de vie
  - Bien comprendre un milieu et sa complexité avant d'agir

# PRINCIPES DIRECTEURS (Poland and Dooris, 2010)

4. Approfondir l'analyse socio-politique
  - Comprendre comment les inégalités sociales de santé sont produites dans un milieu donné
  - Agir sur les déterminants sociaux de la santé pertinents
5. Capitaliser sur les forces, succès et atouts
  - Plutôt que se concentrer sur les faiblesses
6. Développer la résilience et les capacités
  - Pour promouvoir des changements durables à long terme
  - Permettre aux individus de prendre le contrôle de leur vie et leur santé.



## PROCHAINES ETAPES

Le Groupe de travail sur les approches axées sur le milieu envisage...

- La création d'un guide pour la pratique
- La mise en pratique de l'approche développée (projets pilotes éventuels)

## REFERENCES

- Dooris M. Health promoting settings: future directions. *Promotion and Education* 2006;23(2):1-4.
- Dooris M, Poland B, Kolbe L, De Leeuw E, McCall DS, Wharf-Higgins J. Healthy Settings: Building Evidence for the Effectiveness of Whole System Health Promotion – Challenges and Future Directions. In: McQueen DV, Jones CM, eds. *Settings for Health Promotion*: Springer; 2007.
- Dooris M. Holistic and sustainable health improvement: the contribution of the settings-based approach to health promotion. *Perspectives in Public Health* 2009;129(1):29-36.
- Gatrell AC. Complexity theory and geographies of health: a critical assessment. *Social Science & Medicine* 2005;60(12):2661-2671.
- Kontos PC, Poland BD. Mapping new theoretical and methodological terrain for knowledge translation: contributions from critical realism and the arts. *Implement Sci* 2009;4:1.
- Laverack G, Labonte R. A planning framework for community empowerment goals within health promotion. *Health Policy Plan.* 2000;15(3):255-262
- Poland B, Frohlich K, Cargo M. Context as a Fundamental Dimension of Health Promotion Program Evaluation In: Potvin L, McQueen DV, Hall M, eds. *Health promotion evaluation practices in the Americas values and research*. New York: Springer; 2008:xvi, 334 p.
- Poland B, Dooris M: A green and healthy future: the settings approach to building health, equity and sustainability. *Critical Public Health* 2010, 20 281-298.
- Patton MQ. *Developmental Evaluation. Applying Complexity Concepts to Enhance Innovation and Use*. New York, London: The Guilford Press; 2011
- Potvin L, Cargo M, McComber AM, Delormier T, Macaulay AC. Implementing participatory intervention and research in communities: lessons from the Kahnawake Schools Diabetes Prevention Project in Canada. *Social Science & Medicine* 2003;56(6):1295-1305.

MERCI!  
Questions, commentaires?

[martine.shareck@umontreal.ca](mailto:martine.shareck@umontreal.ca)

[elaine.lachance@phac-aspc.gc.ca](mailto:elaine.lachance@phac-aspc.gc.ca)



UNIVERSITY OF TORONTO  
DALLA LANA SCHOOL OF PUBLIC HEALTH



Public Health  
Agency of Canada

Agence de la santé  
publique du Canada