

Cette présentation a été effectuée le 28 novembre 2023, au cours de la journée « Mettre l'équité au cœur des actions en alimentation » dans le cadre des 26es Journées annuelles de santé publique



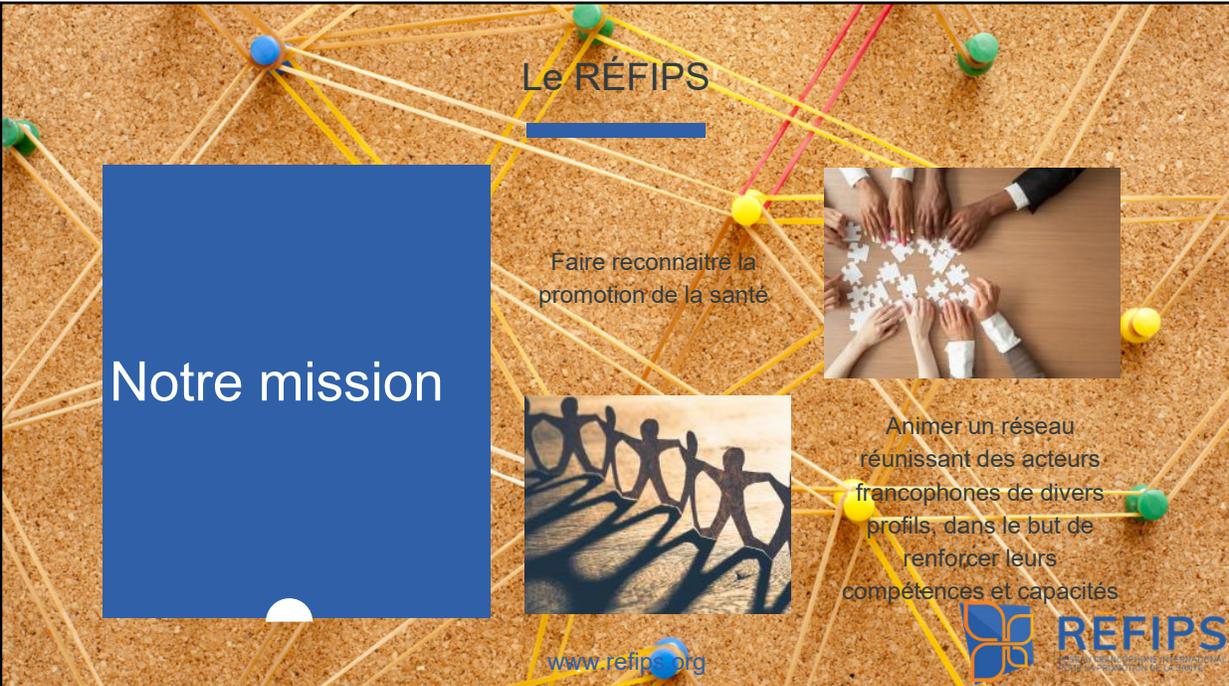
**Accès à une saine alimentation pour tous: planifier et adapter une intervention qui répond à différents besoins**

*Atelier pratique en équipe pour appliquer le principe d'universalisme proportionné dans la planification et l'adaptation d'une intervention*

28 novembre 2023



**Sarah Chaput**  
Directrice, Réseau francophone international pour la promotion de la santé (RÉFIPS, région des Amériques)



**Le RÉFIPS**

**Notre mission**

Faire reconnaître la promotion de la santé

Animer un réseau réunissant des acteurs francophones de divers profils, dans le but de renforcer leurs compétences et capacités

[www.refips.org](http://www.refips.org)



Présentation de l'approche d'universalisme proportionné et du déroulement de l'atelier (12 min)

Atelier en équipe (30 min)

Discussion (6 min) et conclusion (2 min)

01

02

03

**REFIPS**  
Réseau québécois de recherche en santé publique  
et en santé communautaire

Un atelier préparé par un groupe de travail

Cet atelier animé par **Sarah Chaput** a été développé par un groupe de travail composé de :

- **Éloïse Bourdon**, Direction de santé publique Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine
- **Catherine Chabot**, Chaire de recherche du Canada Approches communautaires et Inégalités de santé (CACIS)
- **Geneviève Chénier**, Direction de santé publique de la Montérégie
- **Mariane Dion**, Direction de santé publique Mauricie et Centre-du-Québec
- **Léa Laflamme**, ministère de la Santé et des Services sociaux
- **Isabelle Marcoux**, Direction de santé publique de la Montérégie
- **David-Martin Milot**, Direction de santé publique de la Montérégie

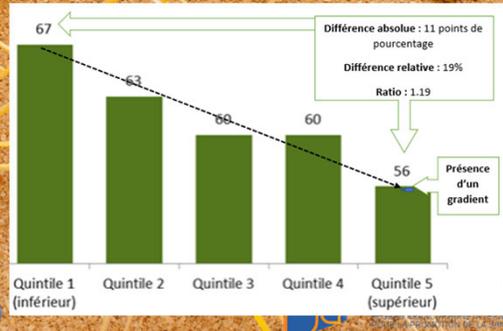
**REFIPS**  
Réseau québécois de recherche en santé publique  
et en santé communautaire

## Le gradient social lié à l'alimentation

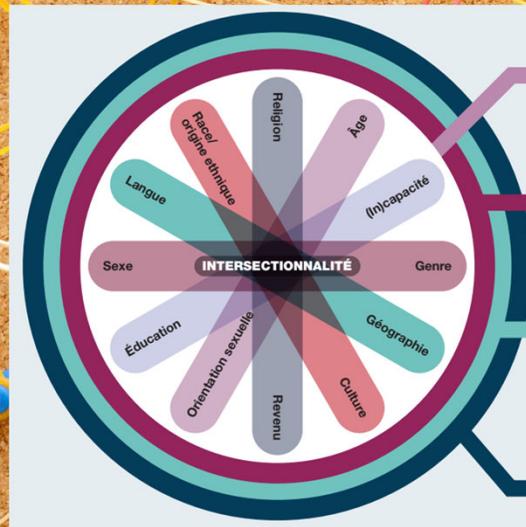
Au Québec, l'insécurité alimentaire progresse selon un gradient social (INSPQ, 2018)



Consommation de fruits et légumes, moins de cinq fois par jour, selon le revenu du ménage (%) – Québec ESCC 2015-2016 (MSSS, 2020)



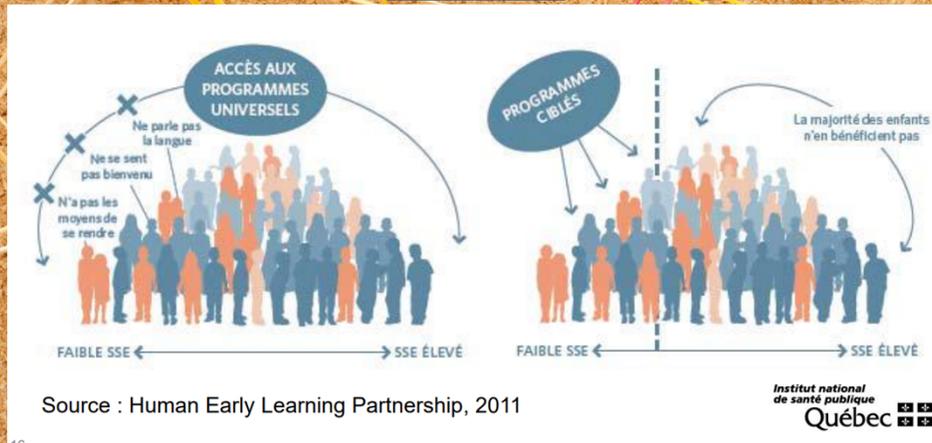
## Des inégalités sociales de santé qui s'accroissent selon les caractéristiques des personnes



(ASPC, 2023)



## Les approches universelles et les approches ciblées



(Poissant, 2015)



## Qu'est-ce que le principe d'universalisme proportionné ?

L'universalisme proportionné est une combinaison entre une approche universelle et une approche ciblée. Cette approche consiste à :

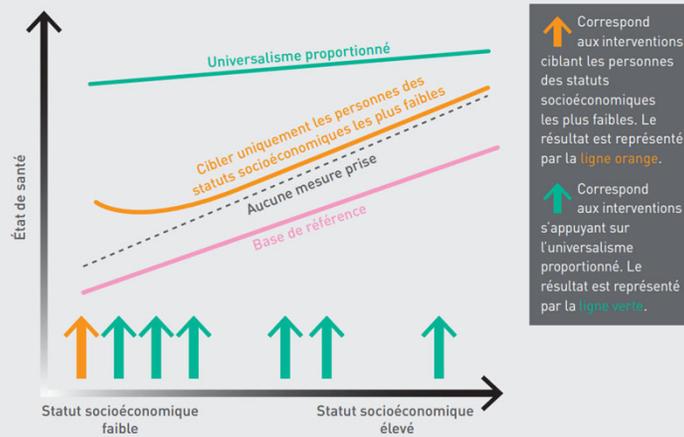
- **Offrir des programmes et services universels, tout en éliminant les barrières d'accès**
  - » permet d'éviter d'accroître les inégalités sociales de santé
- **Accroître le soutien (modalité ou intensité) selon les besoins des différents sous-groupes de la population**
  - » permet d'agir sur le gradient social et donc la santé de tous

(Poissant, 2015)



## Qu'est-ce que le principe d'universalisme proportionné ?

### REPRÉSENTATION THÉORIQUE DE L'EFFET DES DIVERSES STRATÉGIES D'ATTÉNUATION DES INÉQUITÉS EN SANTÉ



Adaptation du Health Inequalities Commissioning Framework, NHS Kensington and Chelsea



## Atelier en équipe (groupes de 8 à 10)

### Selon la mise en situation choisie:

- Marché en milieu urbain OU Marché ambulant en milieu rural
- Des projets qui n'ont pas encore démarré

### Votre rôle:

- Apporter aux coordonnateurs de projet une expertise pour mieux tenir compte des besoins de la population, en particulier des personnes en situation de pauvreté

### Vos objectifs:

- Identifier les barrières limitant l'accès à l'intervention (et limitant plus largement l'accès à la saine alimentation) pour certains sous-groupes de la population plus à risque de vivre des inégalités
- Identifier des stratégies d'adaptation au projet: éliminer des barrières, accroître l'intensité, ajouter une intervention



## Atelier en équipe

**Un sous-groupe en situation de vulnérabilité par table:**

- En adoptant une posture empathique, se mettre dans la peau des personnes appartenant à votre sous-groupe

**Répondre aux questions suivantes:**

- Quels sont les barrières d'accès potentielles à l'intervention pour votre sous-groupe? (12 min)
- Quelle(s) adaptation(s) pourraient être apportées à l'intervention pour qu'elle s'inscrive dans une approche d'universalisme proportionné? (15 min)
- Sur la base de l'atelier que nous vous avons proposé, voyez-vous des enjeux ou des défis liés à l'application de l'approche d'universalisme proportionné dans votre pratique?

## Identifier les barrières (12 min) - Exemples

Barrières économiques	Barrières physiques	Barrières socioculturelles	Barrières de littératie
<ul style="list-style-type: none"> <li>Prix des aliments</li> <li>Coûts indirects (achat de matériel, frais de transport, gardiennage, absence du travail, etc.)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Horaire, durée, conditions d'engagement</li> <li>Lieu inaccessible (localisation, aménagement), convivialité</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Distance sociale (homogénéité du groupe et éloignement socioculturel des personnes en situation de précarité)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Stratégie d'information non-adaptée au niveau de littératie (langage, contenus, etc.).</li> </ul>

Tiré d'outils développés par la Direction de santé publique de la Montérégie pour une formation sur l'équité en alimentation en milieu municipal

## Identifier des stratégies d'adaptation (15 min) - Exemples

Éliminer les barrières	Accroître l'intensité (adaptation)	Ajouter une intervention
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tarification sociale selon le revenu</li> <li>• Outils de communication adaptés au faible niveau de littératie</li> <li>• Livraison</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Points de chute deux fois par semaine en milieu vulnérable (jour, soir)</li> <li>• Prise en charge des points de chute par des comités de citoyens</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Épicerie communautaire</li> <li>• Entente d'approvisionnement de dépanneurs ou d'autres lieux alternatifs</li> </ul>

Tiré d'outils développés par la Direction de santé publique de la Montérégie pour une formation sur l'équité en alimentation en milieu municipal



## Discussion en groupe

- Sur la base de l'atelier que nous vous avons proposé, voyez-vous des enjeux ou des défis liés à l'application de l'approche d'universalisme proportionné dans votre pratique ? Lesquels ?



## Conclusion

- La planification: un processus itératif
- Et maintenant, comment pourrait-on appliquer le concept d'universalisme proportionné à un plan d'action à l'échelle d'une MRC? À une démarche régionale de système alimentaire territoriale ?



## Références

- **Agence de la santé publique du Canada.** Rapport de l'administratrice en chef de la santé publique du Canada sur l'état de la santé publique au Canada 2023 : Créer les conditions favorables à la résilience des communautés : une approche de santé publique en matière d'urgences. Ottawa (Ontario) : Agence de la santé publique du Canada, 2023.
- **Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé** (2013). Les démarches ciblées et universelles en matière d'équité en santé : Parlons-en. Antigonish (N. É.) : Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé, Université St. Francis Xavier.
- **Institut national de santé publique du Québec** (2018). Les inégalités sociales de santé au Québec - L'insécurité alimentaire, sur le site Santéscope. Consulté le 1<sup>er</sup> nov. 2023.
- **Ministère de la santé et des services sociaux du Québec** (2020). État de santé de la population québécoise : quelques repères 2020. Québec. En ligne : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2020/20-228-011V.pdf>
- **Poissant, J** (2015). L'universalisme proportionné: quelques explications additionnelles. Institut national de santé publique du Québec. En ligne : <https://agirtot.org/media/269254/aeUniversalisme-proportionne-youtube-final.pdf>. Consulté le 1<sup>er</sup> novembre 2023.



## Quelques ressources pour aller plus loin

- **AFFELTRANGER Bastien, POTVIN Louise, FERRON Christine et al.**, « Universalisme proportionné : vers une « égalité réelle » de la prévention en France ? », Santé Publique, 2018/HS1 (S1), p. 13-24. DOI : 10.3917/spub.184.0013. En ligne : <https://www.cairn.info/revue-sante-publique-2018-HS1-page-13.htm>
- **Human Early Learning Partnership** (2011). Universalisme proportionné: Synthèse. Université de la Colombie-Britannique. En ligne : [https://www.ciasss-bsf.gouv.qc.ca/sites/default/files/fichier/proportionate\\_universality\\_brief\\_fr\\_4pgs-29apr2013.pdf](https://www.ciasss-bsf.gouv.qc.ca/sites/default/files/fichier/proportionate_universality_brief_fr_4pgs-29apr2013.pdf)
- **Réseau francophone international pour la promotion de la santé et Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé** (2022). Glossaire des principaux concepts liés à l'équité en santé. Montréal (QC) : RÉFIPS; Antigonish (NS) : CCNDS, Université St. Francis Xavier. En ligne : <https://ncodh.ca/fr/learn/glossary/>
- **FERRON, C.** (2015; 17-18 mars). L'universalisme proportionné : De quoi parle-t-on ? Comment peut-il être mis en œuvre concrètement ? Séminaire d'échanges entre acteurs « Partageons nos expériences pour agir sur les inégalités de santé ». Paris. [https://www.sfsp.fr/images/docs/lire\\_et\\_ecrire/les\\_actes\\_des\\_evenements\\_de\\_la\\_sfsp/japo\\_ferron0315.pdf](https://www.sfsp.fr/images/docs/lire_et_ecrire/les_actes_des_evenements_de_la_sfsp/japo_ferron0315.pdf)



## Merci pour votre participation et vos partages !



@Réseau francophone international pour la promotion de la santé - Refips



@REFIPS, Réseau francophone international pour la promotion de la santé

