

**Prévention,  
Promotion de la santé,  
Education pour la santé :  
Parle-t-on de la même chose ?**

**C.VANDOORNE, G.MELEN, SCPS APES-ULg**

**Formation des candidats inspecteurs des centres PMS  
MONS, le 6 mai 2009**



# *Comment éviter de ... « faire de la santé publique avec des mots ? »*

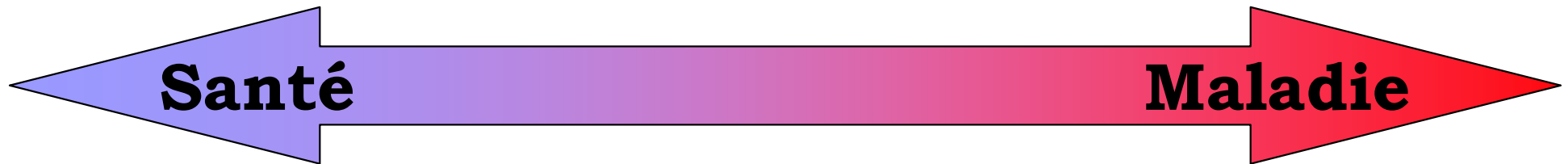
Il semble indispensable de s'interroger sur **leurs utilisations concrètes dans divers contextes professionnels**

**Dans le but de faciliter les échanges sur ...  
la recherche, l'évaluation,  
les méthodes d'intervention, l'éthique**

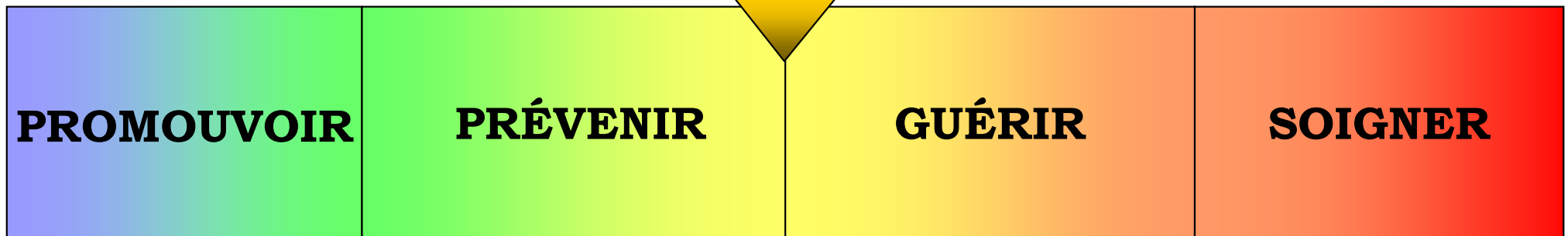
# De la prévention (I)

- **Plusieurs typologies de la prévention**
- **Définition de la prévention :**
  - Actions visant à réduire l'impact des déterminants des maladies ou des problèmes de santé, à éviter la survenue des maladies ou des problèmes de santé, à arrêter leur progression ou à limiter leurs conséquences.
  - Les mesures préventives peuvent consister en une intervention médicale, un contrôle de l'environnement, des mesures législatives, financières ou comportementalistes, des pressions politiques ou de l'éducation pour la santé.

# Le continuum santé-maladie



MALADIE



# De la prévention (I) : typologie (OMS)

	Evolution de la maladie Absente -----> Présente	
<b>La personne se vit bien portante</b>	<b>I Prévention primaire</b> Actions visant à réduire la fréquence d'une maladie ou d'un problème de santé dans une population saine, par la diminution des causes et des facteurs de risque. L'incidence correspond à l'apparition de nouveaux cas <b>(ex : vaccination)</b>	<b>II Prévention secondaire:</b> Actions visant à la détection et au traitement précoces d'une maladie ou d'un problème de santé. La prévention secondaire consiste à identifier la maladie ou le problème de santé à son stade le plus précoce et à appliquer un traitement rapide et efficace pour en circonscrire les conséquences néfastes <b>(ex : dépistage de l'hypertension).</b>
<b>La personne se vit malade</b>	<b>IV Prévention quaternaire</b> Action menée pour identifier un patient ou une population à risque de surmédicalisation, le protéger d'interventions médicales invasives, et lui proposer des procédures de soins éthiquement et médicalement acceptables <b>(ex : soins palliatifs ; « malades du lundi »)</b>	<b>III Prévention tertiaire</b> Actions visant à réduire la progression et les complications d'une maladie avérée ou d'un problème de santé. Elle consiste en mesures destinées à réduire les incapacités, les invalidités et les inconvénients et à améliorer la qualité de vie. La prévention tertiaire constitue un aspect important des soins médicaux et de la réhabilitation <b>(ex : prévention des complications du diabète)</b>

# De la prévention (III) :

## typologie (adapté de R.S. Gordon)

### ■ Prévention **universelle** :

- Globale, à destination de tous, sans tenir compte de l'état de santé
- = *éducation pour la santé / promotion de la santé*

### ■ Prévention **sélective** :

- Cible les personnes potentiellement exposées à certaines maladies, avec ou sans facteur de risque
- = *prévention des maladies*

### ■ Prévention **ciblée** :

- Cible les personnes malades pour leur apprendre à gérer leur traitement pour éviter les complications
- = *éducation thérapeutique*

# De la promotion de la santé (I)

- La promotion de la santé est le processus qui confère aux populations les moyens d'assurer un plus grand contrôle sur leur propre santé, et d'améliorer celle-ci

*Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé, OMS, Genève, 1986*

- Processus apportant aux individus et aux *communautés* la capacité d'accroître leur contrôle sur les *déterminants* de la santé et donc d'améliorer leur santé. (empowerment)

**Ce concept inclut la promotion des modes de vie aussi bien que l'amélioration des conditions de vies, des facteurs sociaux, économiques et environnementaux qui déterminent la santé**

*400 concepts de santé publique et de promotion de la santé, Département de santé publique, Université Paris VII, 2003 in Glossaire européen de santé publique (www.bdsp.ehesp.fr/glossaire)*

- La promotion de la santé offre un concept positif et complet de santé comme *déterminant de la qualité de vie*, qui recouvre également le bien-être mental et spirituel

*Charte de Bangkok, OMS, 2005*

# De la promotion de la santé (II)

- *La santé s'inscrit dans un processus constant d'adaptation de la personne à son milieu*

*L'approche ÉCO-SYSTÉMIQUE et l'approche ÉCOLOGIQUE DU DÉVELOPPEMENT humain de Bronfenbrenner*

- *La production de la santé est largement dépendante d'autres facteurs que le système de soins, voire le système de santé.*

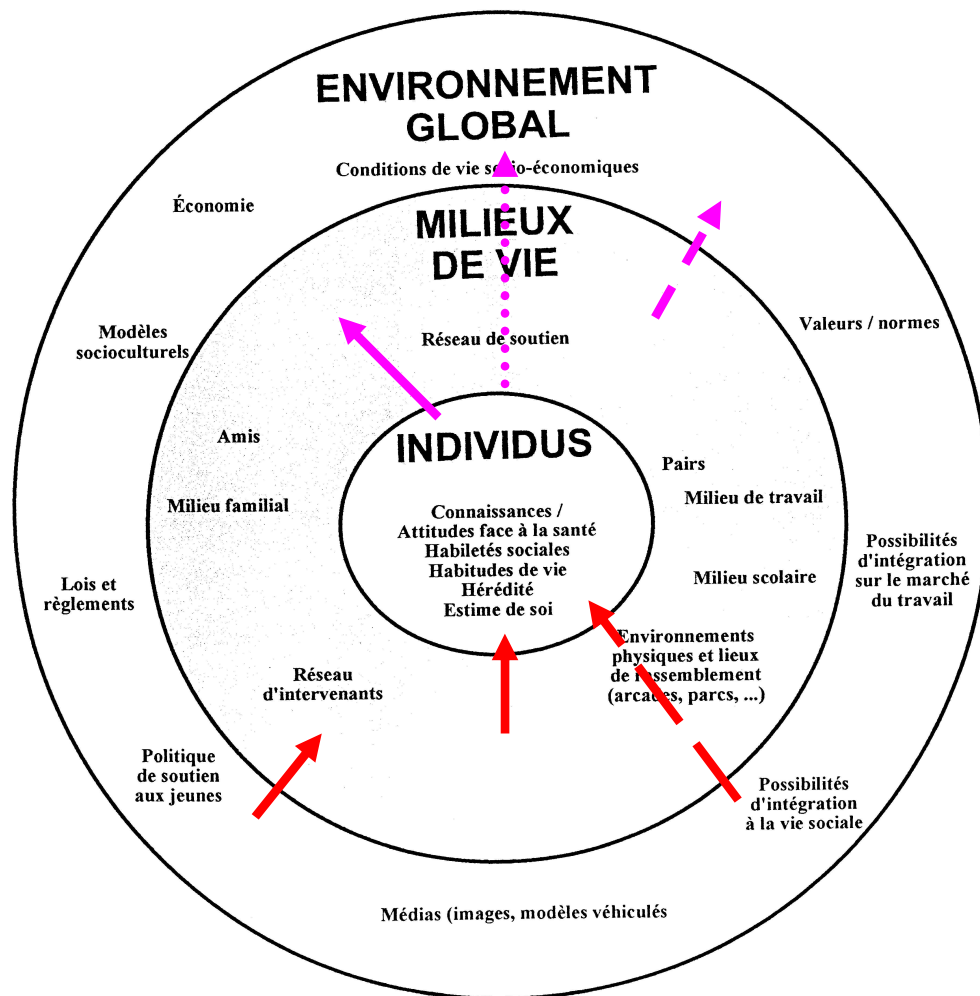
*Les facteurs déterminants de santé recouvrent des aspects politiques, sociaux, économiques, culturels, environnementaux*



Dahlgren, G. (1995) European Health Policy Conference: Opportunities for the Future. Vol. 11 – Intersectoral Action for Health Copenhagen: WHO Regional Office for Europe.

# L'approche écosystémique

## Cibles



### ■ Actions « bottom up »

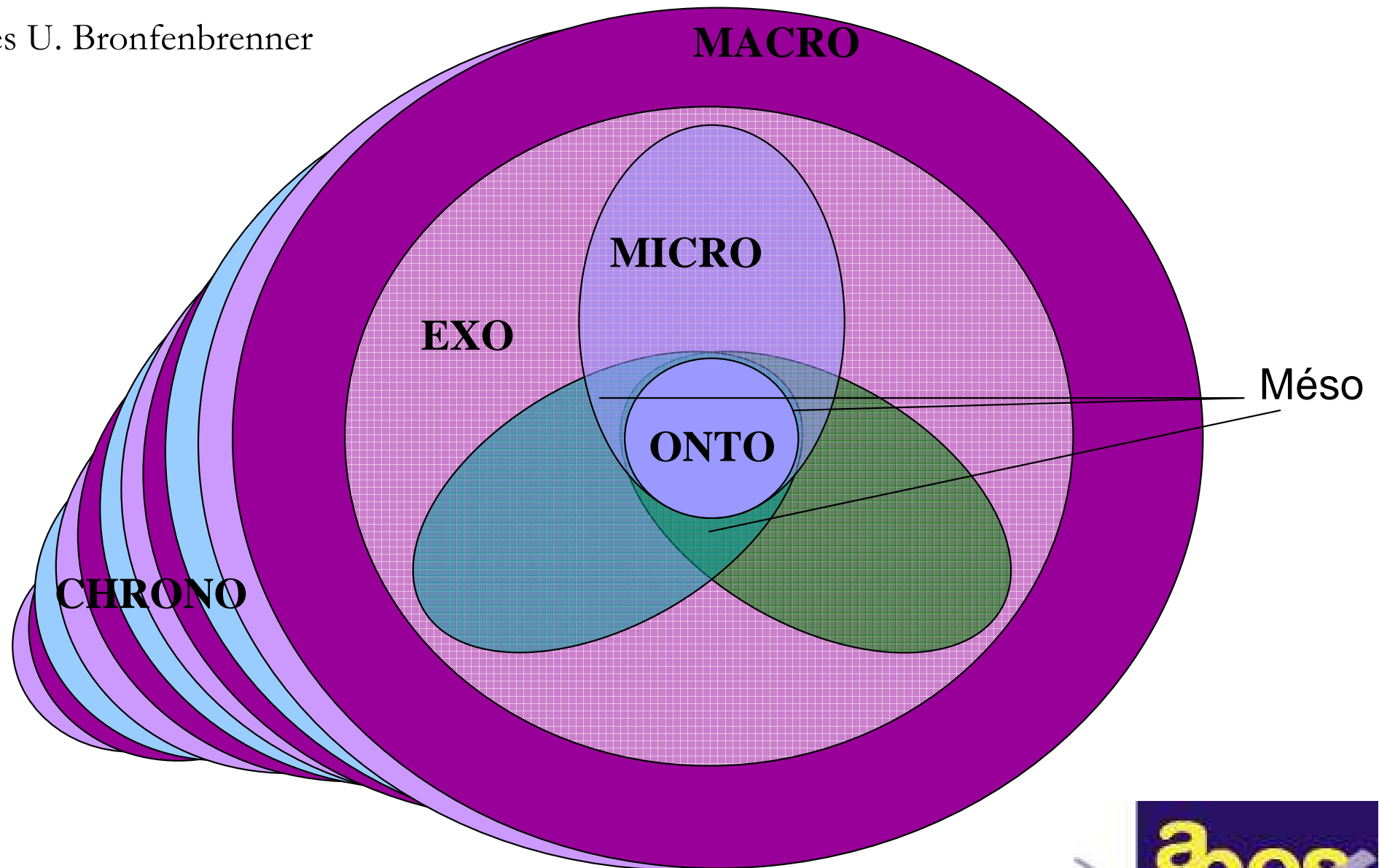
Les individus tentent d'influencer les milieux de vie et l'environnement global

### ■ Actions « top down »

Les décisions prises dans l'environnement global ont sur les individus une influence directe ou indirecte (par l'intermédiaire des milieux de vie)

Schéma : M. DEMARTEAU, M. MULLER

d'après U. Bronfenbrenner



# La promotion de la santé (III)

## *Des stratégies à privilégier et combiner*

- Interpeller les politiques pour élaborer des **politiques publique saines**
- Créer des milieux, **des conditions de vie favorables** à la santé
- Favoriser l'implication collective en vue **d'une participation effective et concrète de la population** aux décisions qui affectent leur santé
- Favoriser *le* **développement des aptitudes individuelles** tout au long de la vie
- **Réorienter les services de santé** vers la prévention et la prise en compte globale de l'individu

# De l'éducation pour la santé (I)

L'éducation pour la santé comprend la création délibérée de possibilités d'apprendre

grâce à une forme de communication visant à améliorer les compétences en matière de santé, ce qui comprend l'amélioration des connaissances et la transmission d'aptitudes utiles dans la vie, qui favorisent la santé de l'individu et de la communauté.

L'éducation pour la santé cherche également à stimuler la motivation, les qualifications et la confiance (auto-efficacité) nécessaires pour agir afin d'améliorer la santé

*Glossaire de la promotion de la santé, D. Nutbeam, OMS, Genève, 1998*



***L'EPS est une composante de l'éducation générale,  
une mission du système de santé et du système d'éducation***

# De l'éducation pour la santé (II)

## Le but de l'éducation pour la santé...

(P.Lecorps , 1996)

proposer au sujet des éléments qui vont lui permettre un choix, l'entraîner vers **un élargissement de la liberté**

### par rapport à lui-même :

que chacun reconnaisse la zone, la capacité de liberté qui est en lui (notions d'amour de soi, de respect de soi, ...)

### par rapport à l'entourage auquel il est lié :

comment établir un compromis, une alliance pour accepter que ma liberté soit limitée par la liberté de l'autre

### par rapport à la société dans son ensemble :

on passe par la création d'institutions justes, qui créent des conditions de justice

# De l'éducation pour la santé (III)

« *L'éducation sans les politiques finit par déchanter et les politiques sans l'éducation sont pratiquement inatteignables* »  
*Keith Tones in Promotion de la santé au Canada et au Québec, PUL, 2006*



## Définition revitalisée de l'éducation pour la santé dans le cadre de la promotion de la santé

**La construction d'actions sociales planifiées** d'ordre politique, législatif ou organisationnel appuyant des habitudes de vie et des conditions de vie favorables à la santé d'individus, de groupes ou de collectivités

et

**d'expériences d'apprentissage** conçues pour permettre à des personnes d'obtenir le contrôle des déterminants de la santé et des comportements de santé

# Des repères pour donner du sens aux mots

- La diversité des pratiques d'éducation pour la santé sous l'angle
  - des objectifs
  - des stratégies
  - des contenus
- Les composantes intervenant dans les représentations de la promotion de la santé et de la prévention

# Quelques objectifs

## de l'éducation pour la santé

- **Acquérir une information scientifiquement validée sur les facteurs de risques et de protection (SREPS)**
- **Adhérer aux comportements favorables à la santé/aux soins/aux pratiques préventives**
- **Faire preuve d'esprit critique face aux problèmes rencontrés et aux solutions proposées (SUNDSVALL)**
- **Cultiver des ressources individuelles et collectives pour acquérir les aptitudes / les compétences qui permettront de**
  - s'adapter à des situations qui évoluent (SUNDSVALL)
  - d'exercer une action sur les facteurs déterminants de santé (OTTAWA)
  - favoriser la prise d'autonomie, la responsabilité collective (OTTAWA)
  - promouvoir sa santé et sa qualité de vie ainsi que celle de la collectivité - (SREPS-OTTAWA)

# Les stratégies (les méthodes) de l'éducation pour la santé

- **Campagnes de communication**
- Création et utilisation de supports pour mise à disposition **d'informations** adaptées à chaque groupe de population
- Création et utilisation **d'outils pédagogiques** interactifs
- **Actions éducatives de proximité**
  - Expression/prise de parole des personnes concernées
  - Accompagnement des personnes
  - Pédagogie active et émancipatrice (éducation populaire)

# Les contenus de l'éducation pour la santé

- La dimension physique :
  - le rapport au corps
- La dimension psychique :
  - le rapport aux affects
- La dimension cognitive :
  - le rapport aux savoirs
- La dimension sociale :
  - le rapport au collectif

# Les composantes des représentations de la promotion de la santé

- Les finalités
- Les publics
- Les stratégies et modes d'action
  - Organisation des services
  - Modification de l'environnement
  - Actions politiques
    - Education pour la santé
    - Participation communautaire
  - Intersectorialité et partenariat
- Les contenus éducatifs

# PS, EPS, ETP, prévention ...

## vers un schéma intégrateur

	Promotion de la Santé	Prévention
<b>Finalités</b>	Empowerment, pouvoir de dire et d'agir	Diminuer l'incidence et la prévalence
	Bien-être, qualité de vie ; santé	Diminuer les facteurs de risque
<b>Stratégies et modes d'action</b>	Organisation des services	Organisation des services de soins
	<b>Education !!!</b>	<b>Education !!!</b>
	Action politique, lobbying	Action politique, lobbying
	Action intersectorielle	Action intersectorielle
	Modification de l'environnement	Modification de l'environnement
<b>Contenus</b>	<b>transversaux, démultiplicateurs</b> (compétences psycho-sociales, etc)	<b>spécifiques</b> (informations, services, apprentissages sensori-moteurs, etc)

Communauté,  
milieu de vie

Groupes à risques

Organisation des services

**EDUCATION**

Action politique

Action intersectorielle

Modification du milieu de vie

Finalité : empowerment,  
qualité de vie, bien-être,  
intégration sociale

OU

Compétences transversales

Diminuer l'incidence  
et/ou la prévalence

ET

Compétences spécifiques

Promotion de  
la santé

Prévention

# En conclusion

- L'Education pour la Santé est plus qu'une des stratégies de promotion de la santé ou de la prévention, elle est un **élément déterminant pour favoriser les changements politiques, économiques et sociaux qui rendent possibles l'instauration de la santé (SUNDSVALL, 1991)**
- Elle représente le noyau, le socle sur lequel pourront se développer **dans la durée, la cohérence, la globalité et le respect de chacun**, les autres stratégies de promotion de la santé.
- Elle est intimement liée à l'exercice de la **citoyenneté et de la solidarité** en matière de santé publique.