

LA PROMOTION DE LA SANTE

I. Les définitions de la santé

1) La santé est l'absence de maladie diagnostiquée par les professionnels de santé

Cette définition a le mérite d'offrir :

- Une **vision** « **objectivante** » des patients
- De fournir des **critères simples de décision** (« je ne vous trouve rien, donc vous êtes en bonne santé »)

Cette définition est :

- **Objective**
- **Simple**
- **Individualiste** et surtout **limitée**, car si le constat d'une maladie implique une mauvaise santé, l'absence de ce constat n'implique pas que la santé soit bonne.

2) La santé est un état complet de bien-être physique, mental et social

Première définition de **l'OMS (1946)**

C'est une vision qui n'est **pas purement médicale et somatique** de la santé.

Mais c'est une définition **statique** (un « état »), ce qui n'est guère compatible avec une société en évolution constante.

Définition **utopique**, car porteuse d'espérances et de désirs illimités.

3) La santé est un « état physique et mental, relativement exempt de gêne et de souffrance, qui permet à l'individu de fonctionner aussi efficacement et aussi longtemps que possible dans le milieu où le hasard ou le choix l'ont placé »

Introduit la **notion de durée**.

Insiste sur le **caractère fonctionnel de la santé** : tant qu'une gêne ou une souffrance n'altèrent pas les capacités de « fonctionner », elles ne sont pas contradictoires avec une santé sinon bonne, du moins acceptable.

4) La santé est une ressource de la vie quotidienne – et non un but en soi – qui donne à la personne « le pouvoir d'identifier et de réaliser ses ambitions, satisfaire ses besoins, et évoluer avec son milieu ou s'y adapter »

Définition de l'OMS dans la **Charte d'Ottawa (1986)**

La santé apparaît donc comme une **richesse** essentielle, qu'il faut **entretenir**, et si nécessaire, **restaurer**.

A quoi sert cette richesse :

- A l'épanouissement personnel.
- A la capacité pour le sujet de tenir ses rôles fondamentaux dans les groupes sociaux auxquels il appartient.

II. Qu'est-ce qui fait que les gens sont en bonne santé ?

A chaque étape de la vie, l'état de santé se caractérise par des interactions complexes entre plusieurs facteurs d'ordre socio-économique, en interdépendance avec l'environnement physique et le comportement individuel.

Ces facteurs sont désignés comme les **déterminants de la santé**.

Ils n'agissent pas isolément : c'est la **combinaison de leurs effets** qui influe sur l'état de santé.

Il existe **divers modèles explicatifs** de ces déterminants de la santé :

- *Modèle Dahlgren et Whitehead (1991)*
 - *Modèle de Diderichsen et Hallqvist (1998, adapté par la suite dans Diderichsen, Evans et Whitehead, 2001)*
 - *Modèle de Mackenbach (1994)*
 - *Modèle de Brunner, Marmot et Wilkinson (1999)*
 - *Modèle de la CSDH/CDSS de l'OMS*
1. **Revenu et statut social** (les gens pauvres sont en moins bonne santé que les gens riches, l'écart des revenus et aussi un élément clé)
 2. **Réseau de soutien social** (appui des familles, amis, communauté)
 3. **Emploi et conditions de travail** : le chômage est relié à une moins bonne santé, ceux qui ont un emploi sont en meilleure santé lorsqu'ils ont plus de contrôle sur leur conditions de travail.
 4. **Education** : plus les gens sont éduqués, plus nous avons de chance d'être en bonne santé.
 5. **Environnements physiques** : qualité de l'eau, de l'air, des milieux de travail sains, des maisons, quartiers et routes sécurisés.
 6. **Habitudes personnelles et habiletés d'adaptation** :
 - **Habitudes personnelles** : voir si la personne mange bien, si elle est active, si elle fume ou consomme de l'alcool.
 - **Habiletés d'adaptation** : façons dont nous entretenons des rapports avec les gens qui nous entourent et arrivons à contrôler les situations de stress et à surmonter les obstacles dans notre vie.
 7. **Développement sain de l'enfant** : événements traumatisants qui nous arrivent lorsque nous sommes des enfants ont un effet sur notre santé. Ces expériences ont un effet pendant tout le reste de notre vie.

8. **Services de santé** : les gens sont en meilleure santé s'ils ont accès à des services de prévention des maladies, ainsi que de maintien et de promotion de la santé.
9. **Sexe** : les hommes et les femmes souffrent de diverses maladies à des âges différents.
10. **Génétique** : les caractéristiques physiques héréditaires déterminent en partie jusqu'à quel âge nous vivrons, si nous serons en bonne santé et quelles sont les maladies que nous risquons de contracter.
11. **Culture** : les coutumes et traditions des gens ainsi que les croyances de la famille et de la communauté ont un effet sur la santé.

III. La promotion de la santé

La promotion de la santé représente un **processus social et politique global**, qui comprend :

- Non seulement des actions visant à **renforcer les aptitudes et les capacités des individus**
- Mais également des mesures visant à **changer la situation sociale, environnementale et économique**, de façon à réduire ses effets négatifs sur la santé publique et sur la santé des personnes.

Cette promotion est le processus qui consiste à permettre aux individus de **mieux maîtriser les déterminants** de santé ainsi que leur santé

La **participation de la population est essentielle** dans toute action de promotion de la santé.

Définition de la Charte d'Ottawa : c'est le processus qui confère aux populations les moyens d'assurer un plus grand contrôle sur leur propre santé, d'améliorer celle-ci.

De cette définition découlent des stratégies qui dépassent les actions d'éducation pour la santé ou actes préventifs visant le seul individu.

Notion de **Collaboration intersectorielle** :

Notion entre les éléments de différents secteurs de la société qui a été établie en vue d'atteindre des résultats en matière de santé d'une façon qui soit :

- Plus efficace
- Plus rationnelle
- Ou plus durable **que si le secteur sanitaire avait agi seul**

L'action intersectorielle pour la santé est considérée comme essentielle pour l'obtention d'une **plus grande équité en matière de santé**, en particulier là où l'accomplissement de progrès dépend de décisions et d'actions relevant d'autres secteurs, tels que l'habitat, le travail, l'éducation nationale, les finances...

Un but important de l'action intersectorielle est de sensibiliser davantage aux conséquences sanitaires de décisions et de pratiques organisationnelles dans différents secteurs et, de cette façon, de provoquer un mouvement dans la direction de politiques et de pratiques des pouvoirs publics favorables à la santé.

Les **préalables** requis avant la promotion de la santé :

- **Se loger**
- **Se nourrir convenablement**
- **Accéder à l'éducation**
- **Disposer d'un revenu minimum**
- **Ecosystème stable**
- **Etre traité équitablement**

Il s'agit donc :

1. **Elaborer une politique publique saine** : la promotion de la santé va au-delà des soins. Elle inscrit la santé à l'ordre du jour des responsables politiques des divers secteurs : **en éclairant sur les conséquences que leurs décisions peuvent avoir sur la santé et en leur faisant admettre leur responsabilité à cet égard.**
2. **Créer des milieux favorables** : protection des milieux naturels et artificiels et conservation des ressources naturelles

3. **Renforcer l'action communautaire** : participation effective et concrète de la population pour atteindre un meilleur niveau de santé. Cela exige un accès illimité et permanent aux informations sur la santé, aux possibilités de santé et à l'aide financières.
4. **Acquérir des aptitudes individuelles** : informations, en assurant l'éducation pour la santé et en perfectionnant les aptitudes indispensables à la vie. Permet aux gens d'exercer un plus grand contrôle du public dans les questions sanitaires.
5. **Réorienter les services de santé** : Doit mener à un **changement** d'attitude et d'organisation au sein des services de santé, **recentrés sur l'ensemble des besoins de l'individu perçu globalement.**

Conclusion :

La promotion de la santé est la fusion entre deux courants :

- L'éducation à la santé
- L'intervention sur les politiques publiques

L'éducation pour la santé vise principalement à aider les gens à modifier leurs habitudes de vie.

Les interventions sur les politiques publiques ont pour but d'améliorer les conditions de vie (habitation, transport, éducation, services sociaux)

La promotion de la santé peut donc se définir comme une **combinaison d'activités** :

- D'éducation pour la santé
- Et de pratiques de politiques publiques saines
- Dans une **optique de participation** : il s'agit de **reconnaître les personnes et les groupes concernés comme des acteurs.**

