

« Les inégalités sociales de santé (ISS) : comment agir dans ma pratique »

Formation donnée dans le cadre du projet COPROSEPAT
Les 25 et 26 avril 2022 à Marloie

JOUR 1

SÉQUENCE 1 et 2 : PRÉSENTATIONS ET INTRODUCTION

- Présentation des participant·es et de Cultures&Santé
- Discussion autour des attentes
- Intervention de la Directrice de l'Observatoire de la Santé Grand Est sur les ISS au sein de son Observatoire
- Discussion autour de nos représentations sur les inégalités sociales de santé

[Prénom'Anim - Une animation sur les prénoms \(cultures-sante.be\)](https://cultures-sante.be)

SÉQUENCE 3 : DÉFINITIONS DE LA SANTE

A partir de l'outil « Motus », le groupe s'est questionné « Qu'est-ce que la santé pour moi ? »

Discussions et messages-clés : Que met-on derrière le terme « santé » ? Quelles sont nos représentations de la santé, celles qui sont prégantes dans le cadre privé et dans le cadre professionnel ?

Il existe plusieurs conceptions de la santé : la santé comme absence de maladie ; la santé comme le résultat de comportements sains ; la santé comme un état complet de bien-être physique, social et mental. Celles-ci se mêlent et coexistent. Notre discours et les activités que l'on va mettre en place seront influencés par la conception de la santé à laquelle on se réfère.

Dans les démarches de promotion de la santé, la santé est perçue comme une « *ressource de la vie quotidienne, et non comme le but de la vie* », il ne s'agit donc pas d'un « état » mais d'un processus dynamique.

[Ressource pédagogique : Motus | Question Santé A.S.B.L. \(questionsante.org\)](https://questionsante.org)

SÉQUENCE 4 : DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

A partir de l'outil « Enjeux santé », le groupe s'est penché sur la notion de « déterminants de la santé »

Discussions et messages-clés : Que sont les déterminants de la santé ? Comment entrent-ils en jeu dans une situation sociale ou de santé identifiée ? Pourquoi et comment l'influencent-ils ? Sur quels déterminants serait-il possible d'agir ? Quelles autres actions seraient possibles ?

La santé est influencée par de nombreux facteurs, appelés les déterminants de la santé. Ces déterminants de la santé contribuent à la qualité de vie, au bien-être et à la santé, davantage que le système de soins. Ils sont interreliés. La santé se joue donc dans tous les milieux de vie des individus (famille, quartier, école, travail...) et concerne tous les secteurs d'activités (social, culturel, économique...). « Agir pour la santé », c'est donc agir sur un ensemble d'*éléments qui* peuvent l'influencer.

La prise en compte des déterminants de la santé est une stratégie essentielle pour réduire les inégalités sociales de santé.

[Enjeux santé : Les déterminants de santé sous la loupe \(cultures-sante.be\)](http://cultures-sante.be)

SÉQUENCE 5 : ROLE ET OBJECTIFS D'UNE ANIMATION SANTÉ

A partir d'une discussion collective, nous avons relevé les différents objectifs que peuvent avoir une animation santé.

Discussions et messages clés : Les objectifs visés par ces animations sont nombreux, et dépassent largement la transmission d'information. Elles peuvent notamment avoir pour objectif de renforcer le lien et le réseau social ; partager des vécus, expériences, savoirs ; exprimer/recueillir des besoins ; élaborer un plaidoyer ; renforcer la confiance en soi ; acquérir de nouvelles compétences ; coconstruire un projet...

[DOUILLER A. et Al, « 25 techniques d'animation pour promouvoir la santé », 2015, France, pp 31-44.](#)

SÉQUENCE 6 : ANIMATION COLLECTIVE ET QUESTIONNEMENT DES REPRESENTATIONS

A partir de l'expérimentation en sous-groupe de deux outils pédagogiques permettant de se questionner en collectif sur nos représentations autour du corps et de l'alimentation, nous avons relevé les atouts d'une telle démarche.

Discussion et messages clés : *Dans des ateliers collectifs, questionner (en début de processus) les représentations de la thématique abordée est une étape indispensable. Questionner les représentations des membres d'un groupe permet de voir où le groupe se situe sur une thématique et amène une vision partagée de la thématique. Il s'agit de la première étape, incontournable, d'un processus de construction collective. Lorsqu'on ne prend pas le temps de connaître et de questionner le groupe, un décalage peut se produire entre les différentes représentations et créer des situations d'incompréhension ou de disqualification pouvant cultiver les inégalités sociales de santé (ex. jugement, culpabilisation, stigmatisation, action éloignée des préoccupations, des besoins...).*

De manière générale, aborder des thématiques de santé en collectif permet de questionner et de partager les représentations mais également d'échanger des expériences, des vécus, des pratiques ; de valoriser des savoirs, des savoir-être et des savoir-faire, et d'en faire bénéficier les autres. L'approche collective permet également de renforcer les compétences psychosociales (CPS) des personnes : par l'expression et la prise en compte des paroles de chacun, la création et le renforcement du lien social notamment...

[L'alimentation c'est aussi... \(cultures-sante.be\)](http://cultures-sante.be)

[Questionner les représentations sociales en promotion de la santé \(cultures-sante.be\)](http://cultures-sante.be)

[Focus Santé n°4 - Compétences psychosociales des adultes et promotion de la santé \(cultures-sante.be\)](http://cultures-sante.be)

JOUR 2

SÉQUENCE 7 : AGIR POUR LA SANTÉ, QUELQUES BALISES POUR L'ACTION

A partir d'un questionnaire et du visionnage d'une séquence-vidéo, nous mettons en avant les dérives possibles lorsque l'on travaille des recommandations en matière de santé.

Discussions et messages clés : Les recommandations en matière de santé sont porteuses de normes, ce sont des constructions sociales : elles ne sont pas universelles, elles ne sont pas figées dans le temps non plus. Ce qui est considéré comme « normal » pour les un-es ne l'est pas forcément pour les autres, ce qui a été normal à une époque peut ne plus l'être aujourd'hui. Il est pourtant attendu que chacun-e s'adapte et se conforme aux normes sociales, au risque de se voir jugé, rejeté, stigmatisé. Il est nécessaire de s'interroger sur les normes explicites ou implicites véhiculées par les recommandations de santé mais aussi par nos projets, nos actions, nos animations...

[La promotion de la santé, une exigence éthique pour la santé publique - Éducation Santé \(educationsante.be\)](http://educationsante.be)

SÉQUENCE 8 : INÉGALITÉS SOCIALES DE SANTÉ

A partir d'un diaporama commenté, nous nous replongeons dans quelques notions théoriques en lien avec les inégalités sociales de santé.

Discussions et messages-clés : Il existe des inégalités dans l'état de santé des populations. Lorsque celles-ci sont causées par les conditions inégalitaires dans lesquelles les gens naissent, grandissent, vivent, on les appelle les inégalités sociales de santé. Elles traversent l'ensemble de la société et ne concernent pas un groupe en particulier. C'est ce qu'on appelle le gradient social. Les mécanismes qui créent, maintiennent et accroissent ces inégalités sociales de santé sont complexes et interreliés. Ils doivent être analysés à l'échelle d'une population.

Toute intervention qui ne prend pas en compte ces inégalités sociales de santé provoque presque systématiquement leur aggravation. « L'universalisme proportionné » est une stratégie de réduction de ces écarts de santé. Les actions menées doivent être accessibles à l'ensemble de la population, mais leur intensité et leurs modalités de mise en œuvre sont adaptées en fonction des différents groupes de la population et de leurs besoins.

Lutter contre les inégalités sociales de santé, tout comme agir pour la santé à partir de ses déterminants, nécessite la mobilisation de tous les secteurs et la mise en place de stratégies à différents niveaux d'intervention.

[Accueil | Inégalités de santé \(inegalitesdesante.be\)](https://inegalitesdesante.be)

[2017-05-09_SEMISS_Universalisme_proportionne_07-03-2018 \(hainaut.be\)](https://hainaut.be/2017-05-09_SEMISS_Universalisme_proportionne_07-03-2018)

[Il était une voix \(cultures-sante.be\)](https://cultures-sante.be)

SÉQUENCE 9 : PARTENARIATS ET INTERSECTORIALITÉ

A partir d'une discussion, nous nous sommes penchés sur la question du travail en réseau et du partenariat.

Messages clés : Pour faire face aux inégalités sociales de santé, le travail en intersectorialité est indispensable. Il est important de privilégier une action multisectorielle et un travail en partenariat avec des acteurs pouvant agir sur les déterminants de la problématique de santé.

Le travail en partenariat peut recouvrir plusieurs objectifs. En équipe ou par projet, il est intéressant d'analyser le réseau et les partenariats existants ou à développer.

[IREPS Auvergne-Rhône-Alpes \(ireps-ara.org\)](https://ireps-ara.org)

SÉQUENCE 10 : LITTÉRATIE EN SANTÉ : DU CONCEPT À LA PRATIQUE

A partir d'un diaporama commenté, nous abordons le concept de littératie en santé, ses différentes dimensions et la situation en Belgique.

Discussions et messages clés : La littératie en santé est définie comme la capacité d'accéder à l'information, de la comprendre, de l'évaluer et de l'appliquer, de manière à promouvoir, à maintenir et à améliorer sa santé et celle de son entourage dans divers milieux au cours de la vie. Ce concept renvoie donc à une diversité de compétences individuelles, inscrites dans des systèmes (qualité de l'information disponible, complexité des procédures...).

Tout comme l'état de santé, le niveau de littératie en santé s'inscrit dans un continuum et suit un gradient social. Le soutien à l'exercice des compétences en matière de littératie en santé a été reconnu comme un levier important pour la réduction des inégalités sociales de santé.

[La littératie en santé : D'un concept à la pratique \(guide d'animation\) \(cultures-sante.be\)](https://cultures-sante.be)

[LITTERATIE EN SANTE - De l'accès à l'utilisation de l'information santé | PromoSanté IdF \(promosante-idf.fr\)](https://promosante-idf.fr)

SÉQUENCE 11 : MISE EN PRATIQUE AUTOUR DE 4 ASPECTS DE LA LITTÉRATIE EN SANTÉ

A partir d'un travail en sous-groupe sur différentes dimensions de la littératie en santé, nous coconstruisons des leviers d'action pour la renforcer

Discussions et messages clés : Nous avons identifié 4 sujets en lien avec la littératie en santé : les lieux d'accueil (les différents espaces fréquentés avant et après l'entretien/la consultation), la communication orale, la communication via des supports écrits ainsi que la recherche d'information-santé sur le web. Pour chacun de ces sujets, l'exercice nous a permis d'identifier des balises pour prendre en compte et renforcer la littératie en santé des personnes accueillies et avec lesquelles nous travaillons.

[Fiches Lisa \(cultures-sante.be\)](https://cultures-sante.be)

SÉQUENCE 12 : CONCLUSION ET EVALUATION

Plusieurs ressources en lien avec les inégalités sociales de santé et le projet COPROSEPAT sont partagées.

[Accueil - COPROSEPAT](#)

